CUIT: 30-71217355-2 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: S.N.F. ARGENTINA S.R.L. martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-36800114-8**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ANGEL BALSIMELLI**

seleccionar CUIL: 20-36800114-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.420.553,68**	
Rem. Imponible 1:	2.767.133,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.767.133,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.767.133,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.879.052,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.767.133,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.879.052,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.420.553,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.756.628,45	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:	340.443,61	0,00
PAMI:	43.279,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 55.342,68	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.771,59	0,00
ANSSAL:	25.911,47	
Asigs. Familiares:	148.857,94	0,00
Total Contribuciones SS:	643.606,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	304.384,74
PAMI:	83.014,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.955,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	400.354,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	146.831,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	146.831,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	73.415,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	73.415,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 11			
	01 - Activo	/ 18			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.187.802,12		**Adicionales:**	4.765,48	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	493.459,15		**SAC:**	984.456,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	96.651,22	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	653.419,71	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71217355-2 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: S.N.F. ARGENTINA S.R.L. martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-37213844-1**
Nombre y Apellido: **JESUAN JAVIER ALEJANDRO BARBIERI**

seleccionar CUIL: 20-37213844-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.525.667,14**	
Rem. Imponible 1:	2.880.741,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.880.741,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.880.741,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.984.166,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.880.741,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.984.166,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.525.667,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.870.236,03	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:	354.474,15	0,00
PAMI:	45.062,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 57.614,83	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.998,55	0,00
ANSSAL:	26.857,50	
Asigs. Familiares:	154.992,75	0,00
Total Contribuciones SS:	670.000,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	316.881,57
PAMI:	86.422,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.428,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	416.732,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	152.192,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	152.192,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	76.096,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	76.096,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.062.229,18		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	453.139,31		**SAC:**	1.274.450,95	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	90.922,11	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	644.925,59	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71217355-2	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	S.N.F. ARGENTINA S.R.L.				martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-20506573-4**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL RODRIGO CATALINA**

seleccionar CUIL: 20-20506573-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.129.871,70**	
Rem. Imponible 1:	4.129.870,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.129.870,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.129.870,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.129.870,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.129.870,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.129.870,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.129.871,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.119.364,51	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:	508.741,52	0,00
PAMI:	64.674,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.489,14	0,00
ANSSAL:	37.168,83	
Asigs. Familiares:	222.445,68	0,00
Total Contribuciones SS:	877.519,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	454.285,70
PAMI:	123.896,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.584,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	596.766,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	210.623,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	210.623,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	105.311,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	105.311,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 09			
	01 - Activo	/ 23			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.753.246,69		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.376.623,34	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	1,67	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71217355-2	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	S.N.F. ARGENTINA S.R.L.				martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-33942615-6**
Nombre y Apellido: **MAURICIO JAVIER COCCA**

seleccionar CUIL: 20-33942615-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.011.580,42**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.280.834,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.280.834,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.470.079,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.011.580,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.270.329,23	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:	650.885,66	0,00
PAMI:	82.744,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 105.616,70	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56.919,56	0,00
ANSSAL:	49.230,72	
Asigs. Familiares:	284.597,78	0,00
Total Contribuciones SS:	1.229.994,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003108 - OS DE LOS INMIGRANTES ESPANOLES Y SUS DESCENDIENTES RESIDENTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	278.974,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	278.974,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.688,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.688,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.373.108,50	**Adicionales:**	4.767,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	920.985,60	**SAC:**	1.892.340,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	89.633,21
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	730.745,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71217355-2 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: S.N.F. ARGENTINA S.R.L. martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-40511274-4**
Nombre y Apellido: **DE VITA AYLEN GIULIANA**

seleccionar CUIL: 23-40511274-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.231.102,71**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.231.101,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.231.101,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.231.101,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.231.102,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.220.596,08	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:	891.743,62	0,00
PAMI:	113.363,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	77.982,44	0,00
ANSSAL:	65.079,91	
Asigs. Familiares:	389.912,19	0,00
Total Contribuciones SS:	1.538.081,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	401209 - O.S.DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LA INDUSTRIA METALURGICA Y D...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	368.786,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	368.786,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.688,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.688,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.696.267,16	**Adicionales:**	997.992,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.536.842,35
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71217355-2	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	S.N.F. ARGENTINA S.R.L.				martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-94649408-9**
Nombre y Apellido: **PAULO CESAR DIAZ TORO**

seleccionar CUIL: 23-94649408-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**10.387.686,10**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	10.387.685,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	10.387.685,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	10.387.685,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.387.686,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	10.377.179,92	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:	1.281.581,72	0,00
PAMI:	162.921,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	112.073,54	0,00
ANSSAL:	93.489,17	
Asigs. Familiares:	560.367,72	0,00
Total Contribuciones SS:	2.210.433,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003108 - OS DE LOS INMIGRANTES ESPANOLES Y SUS DESCENDIENTES RESIDENTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	529.771,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	529.771,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.688,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.688,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 19			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.925.123,63		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	3.462.561,81	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	0,66	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-71217355-2 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: S.N.F. ARGENTINA S.R.L. martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-34658296-1**
Nombre y Apellido: **ERIK ESTEBAN ESTRADA BOELICKE**

seleccionar CUIL: 20-34658296-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.341.974,76**	
Rem. Imponible 1:	3.341.974,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.341.974,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.341.974,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.341.974,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.341.974,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.341.974,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.341.974,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.331.468,99	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:	411.436,42	0,00
PAMI:	52.304,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.979,87	0,00
ANSSAL:	30.077,77	
Asigs. Familiares:	179.899,33	0,00
Total Contribuciones SS:	709.697,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	367.617,20
PAMI:	100.259,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.038,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	482.915,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	170.440,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	170.440,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	85.220,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	85.220,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.227.983,01	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.113.991,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71217355-2	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	S.N.F. ARGENTINA S.R.L.				martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-29245561-6**
Nombre y Apellido: **SANTIAGO ETCHEVERRY FEELY**

seleccionar CUIL: 20-29245561-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**8.272.356,16**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.294.447,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.294.447,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.524.283,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.272.356,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.283.942,09	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:	899.566,85	0,00
PAMI:	114.357,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 145.888,95	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	78.666,57	0,00
ANSSAL:	67.718,55	
Asigs. Familiares:	393.332,87	0,00
Total Contribuciones SS:	1.699.531,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	383.738,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	383.738,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.688,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.688,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.128.641,64			**Adicionales:**	9.111,68
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	3.091.521,01
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	65.173,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	977.908,55
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71217355-2	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	S.N.F. ARGENTINA S.R.L.				martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-95862186-9**
Nombre y Apellido: **ELVIS ANTONIO GIMENEZ LEAL**

seleccionar CUIL: 20-95862186-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**9.996.311,00**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.996.310,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.996.310,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.996.310,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.996.311,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.985.804,51	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:	1.233.246,86	0,00
PAMI:	156.777,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	107.846,69	0,00
ANSSAL:	89.966,79	
Asigs. Familiares:	539.233,44	0,00
Total Contribuciones SS:	2.127.070,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	509.811,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	509.811,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.688,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.688,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.664.206,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.332.103,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71217355-2 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: S.N.F. ARGENTINA S.R.L. martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-17446014-1**
Nombre y Apellido: **EDUARDO ERNESTO GUAYTIMA**

seleccionar CUIL: 20-17446014-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.334.509,62**	
Rem. Imponible 1:	3.962.349,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.247.419,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.247.419,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.962.349,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.962.349,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.487.290,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.334.509,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.237.653,04	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:	770.350,15	0,00
PAMI:	97.931,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	67.366,65	0,00
ANSSAL:	58.385,61	
Asigs. Familiares:	336.833,26	0,00
Total Contribuciones SS:	1.330.866,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	435.858,43
PAMI:	118.870,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.830,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	572.559,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	330.851,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	330.851,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	101.039,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	101.039,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.289.162,02	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.893.083,98
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.173,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.087.090,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71217355-2 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: S.N.F. ARGENTINA S.R.L. martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-34882875-5**
Nombre y Apellido: **PABLO JAVIER MORALES**

seleccionar CUIL: 20-34882875-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.209.270,97**	
Rem. Imponible 1:	2.564.102,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.564.102,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.564.102,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.667.770,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.564.102,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.667.770,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.209.270,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.553.596,54	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:	315.369,17	0,00
PAMI:	40.091,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 51.282,04	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.578,84	0,00
ANSSAL:	24.009,93	
Asigs. Familiares:	137.894,21	0,00
Total Contribuciones SS:	596.225,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.051,23
PAMI:	76.923,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.004,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.979,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	136.056,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	136.056,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.028,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.028,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.062.229,18	**Adicionales:**	4.765,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	453.139,31	**SAC:**	952.760,05
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.208,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	645.168,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71217355-2	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	S.N.F. ARGENTINA S.R.L.				martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-31937758-2**
Nombre y Apellido: **GUIDO MANUEL MUÑIZ**

seleccionar CUIL: 20-31937758-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**13.372.463,22**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	13.372.462,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	13.372.462,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	13.372.462,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	13.372.463,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	13.361.956,57	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:	1.650.201,64	0,00
PAMI:	209.782,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	144.309,13	0,00
ANSSAL:	120.352,16	
Asigs. Familiares:	721.545,65	0,00
Total Contribuciones SS:	2.846.191,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	681.995,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	681.995,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.688,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.688,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 26			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	8.914.974,73		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	4.457.487,36	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	1,13	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71217355-2	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	S.N.F. ARGENTINA S.R.L.				martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-40080448-7**
Nombre y Apellido: **MARTIN GABRIEL MUÑOZ**

seleccionar CUIL: 20-40080448-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.480.760,23**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.480.759,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.480.759,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.480.759,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.480.760,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.470.254,31	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:	552.076,41	0,00
PAMI:	70.182,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	48.278,75	0,00
ANSSAL:	40.326,84	
Asigs. Familiares:	241.393,73	0,00
Total Contribuciones SS:	952.258,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	228.518,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	228.518,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.688,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.688,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.046.009,08	**Adicionales:**	859.323,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.575.426,97
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71217355-2	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	S.N.F. ARGENTINA S.R.L.				martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-37006150-6**
Nombre y Apellido: **IGNACIO OLIVERA**

seleccionar CUIL: 20-37006150-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.812.990,17**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.812.989,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.812.989,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.812.989,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.812.990,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.802.484,07	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:	593.106,78	0,00
PAMI:	75.399,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	51.866,83	0,00
ANSSAL:	43.316,91	
Asigs. Familiares:	259.334,14	0,00
Total Contribuciones SS:	1.023.023,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	245.462,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	245.462,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.688,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.688,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.055.866,41	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.757.123,18
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71217355-2	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	S.N.F. ARGENTINA S.R.L.				martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-23594339-6**
Nombre y Apellido: **HUGO JAVIER PANDIANI**

seleccionar CUIL: 20-23594339-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.686.217,53**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.807.329,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.807.329,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.028.093,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.686.217,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.796.823,95	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:	839.407,76	0,00
PAMI:	106.710,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 136.146,59	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	73.405,70	0,00
ANSSAL:	63.252,84	
Asigs. Familiares:	367.028,49	0,00
Total Contribuciones SS:	1.585.951,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	358.432,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	358.432,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.688,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.688,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.054.249,44			**Adicionales:**	9.111,68
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	2.678.795,07
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	65.173,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	878.888,06
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71217355-2	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	S.N.F. ARGENTINA S.R.L.				martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-27432813-5**
Nombre y Apellido: **LUIS FERNANDO RAMOS**

seleccionar CUIL: 20-27432813-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.515.366,53**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.842.762,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.842.762,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.045.330,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.515.366,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.832.257,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	843.783,74	0,00
PAMI:	107.266,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 136.855,25	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	73.788,38	0,00
ANSSAL:	63.407,98	
Asigs. Familiares:	368.941,88	0,00
Total Contribuciones SS:	1.594.043,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	359.311,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	359.311,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.688,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.688,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.814.331,68	**Adicionales:**	13.667,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.949.590,04
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.173,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	672.604,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71217355-2	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	S.N.F. ARGENTINA S.R.L.				martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-42394707-7**
Nombre y Apellido: **MARIA TERESA VALLE**

seleccionar CUIL: 27-42394707-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.421.253,95**	
Rem. Imponible 1:	2.421.252,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.421.252,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.421.252,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.421.252,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.421.252,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.421.252,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.421.253,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.410.747,21	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:	297.727,28	0,00
PAMI:	37.848,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.036,07	0,00
ANSSAL:	21.791,27	
Asigs. Familiares:	130.180,35	0,00
Total Contribuciones SS:	513.583,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	266.337,80
PAMI:	72.637,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.895,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	349.871,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	123.483,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	123.483,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.741,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.741,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 16			
	01 - Activo	/ 23			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.569.191,66		**Adicionales:**	44.976,83	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	807.084,24	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	1,22	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71217355-2	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	S.N.F. ARGENTINA S.R.L.				martes, 14 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-40294877-9**
Nombre y Apellido: **VUKUSIC TOMAS**

seleccionar CUIL: 23-40294877-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.159.552,48**	
Rem. Imponible 1:	2.514.383,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.514.383,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.514.383,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.618.051,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.514.383,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.618.051,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.159.552,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.503.877,79	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:	309.228,91	0,00
PAMI:	39.310,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 50.287,67	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.041,88	0,00
ANSSAL:	23.562,46	
Asigs. Familiares:	135.209,40	0,00
Total Contribuciones SS:	584.641,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	276.582,16
PAMI:	75.431,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.781,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	363.794,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	133.520,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	133.520,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.760,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.760,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.062.229,18		**Adicionales:**	4.765,48	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	453.139,31		**SAC:**	903.041,30	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	91.208,04	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	645.169,17	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	