| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-54087383-2 | **Período:** | 12/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ROSMINO Y CIA SA | | | | domingo, 19 de enero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 12/2024**

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:** | **1.988.082,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.688.082,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.688.082,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.688.082,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.988.082,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.688.082,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.988.082,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.988.082,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.677.576,48 | 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:** | 180.674,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 26.673,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.769,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.892,74 | |
| **Asigs. Familiares:** | 78.846,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 319.856,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 185.689,02 |
| **PAMI:** | 50.642,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.946,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 245.277,85 |
| **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:** | 101.392,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 101.392,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 50.696,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 50.696,09 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 757.049,80 | **Adicionales:** | 313.138,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 527.644,20 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 90.250,00 |
| **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:** | 12/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ROSMINO Y CIA SA | | | | domingo, 19 de enero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 12/2024**

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:** | **2.078.235,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.778.235,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.778.235,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.778.235,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.078.235,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.778.235,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.078.235,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.078.235,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.767.769,25 | 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:** | 190.388,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 28.107,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.617,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.704,12 | |
| **Asigs. Familiares:** | 83.085,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 336.902,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 195.605,94 |
| **PAMI:** | 53.347,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.352,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 258.305,08 |
| **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:** | 105.990,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 105.990,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 52.995,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 52.995,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 834.340,55 | **Adicionales:** | 303.240,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 550.405,31 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 90.250,00 |
| **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:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA domingo, 19 de enero de 2025

## Declaración Jurada para Período 12/2024

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:** | **2.851.629,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.701.629,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.701.629,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.701.629,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.851.629,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.701.629,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.851.629,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.851.629,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.691.123,56 | 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:** | 289.834,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 42.788,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 54.032,58 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 25.296,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 25.664,66 | |
| **Asigs. Familiares:** | 126.482,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 564.099,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 297.179,20 |
| **PAMI:** | 81.048,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.832,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 391.060,40 |
| **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:** | 145.433,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 145.433,08 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 72.716,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 72.716,54 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 418.625,19 | **Adicionales:** | 749.132,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 866.021,84 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 667.850,05 |
| **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:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA sábado, 25 de enero de 2025

## Declaración Jurada para Período 12/2024

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:** | **1.888.901,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.738.901,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.738.901,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.738.901,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.888.901,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.738.901,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.888.901,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.888.901,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.728.396,46 | 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:** | 186.148,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 27.481,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 34.778,04 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.246,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.000,12 | |
| **Asigs. Familiares:** | 81.234,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 362.889,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 191.279,22 |
| **PAMI:** | 52.167,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.500,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 251.946,34 |
| **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:** | 96.334,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 96.334,00 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 48.167,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 48.167,00 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 410.360,49 | **Adicionales:** | 107.314,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 553.377,50 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 667.849,99 |
| **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:** | 12/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ROSMINO Y CIA SA | | | | domingo, 19 de enero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 12/2024**

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:** | **2.920.303,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.770.303,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.770.303,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.770.303,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.920.303,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.770.303,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.920.303,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.920.303,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.759.798,37 | 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:** | 297.230,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 43.880,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 55.406,08 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 25.942,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 26.282,74 | |
| **Asigs. Familiares:** | 129.710,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 578.452,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 304.733,43 |
| **PAMI:** | 83.109,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.141,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 400.983,92 |
| **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:** | 148.935,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 148.935,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 74.467,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 74.467,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 384.104,00 | **Adicionales:** | 749.122,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 932.418,83 |
| **Vacaciones:** | 36.809,05 | **Premios:** | 667.850,01 |
| **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:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA sábado, 25 de enero de 2025

## Declaración Jurada para Período 12/2024

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:** | **1.745.949,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.595.949,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.595.949,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.595.949,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.745.949,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.595.949,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.745.949,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.745.949,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.585.444,24 | 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:** | 170.752,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.208,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 31.919,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.903,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.713,55 | |
| **Asigs. Familiares:** | 74.515,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 333.012,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 175.554,47 |
| **PAMI:** | 47.878,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.856,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 231.289,73 |
| **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:** | 89.043,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 89.043,44 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.521,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.521,72 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 418.665,09 | **Adicionales:** | 35.114,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 496.533,64 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 645.637,03 |
| **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:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA domingo, 19 de enero de 2025

## Declaración Jurada para Período 12/2024

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:** | **2.081.535,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.781.535,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.781.535,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.781.535,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.081.535,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.781.535,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.081.535,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.081.535,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.771.029,48 | 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:** | 190.739,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 28.159,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.647,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.733,82 | |
| **Asigs. Familiares:** | 83.238,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 337.519,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 195.968,85 |
| **PAMI:** | 53.446,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.366,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 258.781,81 |
| **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:** | 106.158,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 106.158,29 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 53.079,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 53.079,14 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 834.564,80 | **Adicionales:** | 303.240,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 553.480,20 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 90.250,00 |
| **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:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA sábado, 25 de enero de 2025

## Declaración Jurada para Período 12/2024

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:** | **2.673.739,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.523.739,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.523.739,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.523.739,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.673.739,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.523.739,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.673.739,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.673.739,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.513.234,06 | 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:** | 270.675,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 39.960,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 50.474,79 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 23.624,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 24.063,66 | |
| **Asigs. Familiares:** | 118.122,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 526.920,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 277.611,35 |
| **PAMI:** | 75.712,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.031,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 365.355,37 |
| **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:** | 136.360,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 136.360,72 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 68.180,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 68.180,36 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 407.098,00 | **Adicionales:** | 630.539,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 818.252,53 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 667.850,05 |
| **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:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA domingo, 19 de enero de 2025

## Declaración Jurada para Período 12/2024

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:** | **2.854.326,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.704.326,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.704.326,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.704.326,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.854.326,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.704.326,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.854.326,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.854.326,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.693.820,56 | 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:** | 290.124,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 42.831,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 54.086,52 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 25.321,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 25.688,93 | |
| **Asigs. Familiares:** | 126.609,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 564.663,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 297.475,87 |
| **PAMI:** | 81.129,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.844,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 391.450,12 |
| **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:** | 145.570,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 145.570,63 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 72.785,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 72.785,32 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 419.524,39 | **Adicionales:** | 750.930,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 866.021,64 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 667.850,05 |
| **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:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA domingo, 19 de enero de 2025

## Declaración Jurada para Período 12/2024

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:** | **2.074.759,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.924.759,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.924.759,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.924.759,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.074.759,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.924.759,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.074.759,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.074.759,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.914.253,98 | 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:** | 206.165,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 30.436,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 38.495,19 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 17.993,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.672,84 | |
| **Asigs. Familiares:** | 89.969,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 401.733,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 211.723,55 |
| **PAMI:** | 57.742,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.336,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 278.802,76 |
| **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:** | 105.812,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 105.812,73 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 52.906,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 52.906,37 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 408.173,31 | **Adicionales:** | 381.395,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 611.741,19 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 523.450,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |