**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-36437707-5**
Nombre y Apellido: **ABATE MARIA LUZ**

seleccionar CUIL: 27-36437707-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **507.737,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 382.345,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 382.345,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 382.345,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 764.691,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 382.345,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 764.691,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 375.342,18 | 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:** | 46.354,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.892,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.053,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.882,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.268,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 83.452,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.058,04 |
| **PAMI:** | 11.470,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.456,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.984,53 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.999,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.999,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.584,63 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.584,63 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 352.945,50 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.400,36 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.391,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44826466-2**
Nombre y Apellido: **ACEVEDO GOMEZ LAUTARO SEBASTIA**

seleccionar CUIL: 20-44826466-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 25 - Corrientes - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **835.269,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 706.708,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 706.708,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 706.708,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 981.639,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 706.708,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 981.639,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 699.704,34 | 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:** | 86.413,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.985,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.556,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.834,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.784,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 151.574,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.737,88 |
| **PAMI:** | 21.201,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.432,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 103.371,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 50.063,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 50.063,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.116,80 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.116,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 296.384,44 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 54.342,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 128.561,89 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-40551861-4**
Nombre y Apellido: **ACOSTA LESLIE MICHELLE**

seleccionar CUIL: 27-40551861-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | |
|---|---|
| **Remuneración Total:** | **762.239,68** |
| **Rem. Imponible 1:** | 650.612,84 Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 650.612,84 Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 650.612,84 Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 810.508,51 Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 650.612,84 Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 810.508,51 Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 643.609,16 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:** | 79.485,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.104,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.950,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.294,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.754,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 138.590,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.567,41 |
| **PAMI:** | 19.518,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.647,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.733,09 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.335,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.335,93 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.667,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.667,97 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 244.602,68 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 50.028,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.626,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-37041911-1**
Nombre y Apellido: **ACOSTA MARIA FLORENCIA**

seleccionar CUIL: 27-37041911-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **974.528,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 847.071,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 847.071,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 847.071,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 979.603,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 847.071,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 979.603,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 840.068,06 | 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:** | 103.748,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.189,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.072,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.816,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 45.363,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 180.190,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 93.177,89 |
| **PAMI:** | 25.412,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.408,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 122.998,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 004002 - RESERVADA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 49.959,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.959,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.979,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.979,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 390.356,78 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 35.598,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 65.135,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42544340-8**
Nombre y Apellido: **ACOSTA MARIA PAULA**

seleccionar CUIL: 27-42544340-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **652.825,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 525.368,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 525.368,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 525.368,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 831.618,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 525.368,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 831.618,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 518.365,02 | 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:** | 64.018,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.138,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.598,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.484,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.991,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 113.231,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.790,56 |
| **PAMI:** | 15.761,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.757,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.308,90 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.412,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.412,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.291,26 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.291,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 128.989,15 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.398,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42143024-2**
Nombre y Apellido: **ACOSTA SANTIAGO IV?N**

seleccionar CUIL: 20-42143024-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **68.204,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 51.372,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 51.372,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 51.372,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 66.093,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 51.372,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 66.093,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.344,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 806,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 554,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 594,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 2.774,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 11.074,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.651,00 |
| **PAMI:** | 1.541,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 312,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 7.504,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.370,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.370,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.770,39 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.770,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 2 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 47.160,47 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 283,83 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.928,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 16.831,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43200714-7**
Nombre y Apellido: **ACOSTA TOMAS EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-43200714-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **753.799,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 628.172,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 628.172,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 628.172,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 913.618,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 628.172,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 913.618,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 621.168,81 | 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:** | 76.714,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.752,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.708,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.222,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.543,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 134.941,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.098,97 |
| **PAMI:** | 18.845,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.126,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.070,42 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.594,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.594,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.382,26 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.382,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 226.165,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 48.303,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42893307-4**
Nombre y Apellido: **ACOSTA CUEVAS KEILA YAMILE**

seleccionar CUIL: 27-42893307-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **839.647,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 712.190,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 712.190,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 712.190,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 918.961,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 712.190,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 918.961,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 705.187,02 | 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:** | 87.090,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.071,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.616,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.270,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.080,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 152.128,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.340,98 |
| **PAMI:** | 21.365,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.150,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 103.857,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.867,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.867,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.518,51 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.518,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 301.445,53 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 54.763,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-39142233-3**
Nombre y Apellido: **ACOSTA DIAZ JULIETA FERNANDA**

seleccionar CUIL: 27-39142233-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 85 - Tucuman |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **562.439,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 436.813,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 436.813,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 436.813,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 656.537,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 436.813,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 656.537,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 429.809,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 53.081,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.748,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.641,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.908,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.209,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 93.589,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.049,43 |
| **PAMI:** | 13.104,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.954,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.108,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 123503 - OS DEL PERSONAL DE PRENSA DE TUCUMAN
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.483,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.483,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.741,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.741,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 49.520,91 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.588,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-96253555-6**
Nombre y Apellido: **ACOSTA VIDAURRE BENIGNO LUIS**

seleccionar CUIL: 27-96253555-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.031.846,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 778.708,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 778.708,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 778.708,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.000.185,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 778.708,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.000.186,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 771.704,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 95.305,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.115,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.334,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.001,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.672,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 166.429,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.657,95 |
| **PAMI:** | 23.361,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.515,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 113.535,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 51.009,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.009,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.589,74 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.589,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 713.479,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 5.351,09 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 59.878,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 253.137,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-37730913-9**
Nombre y Apellido: **AGUAYSOL ARIEL MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-37730913-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 37 - Jujuy |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.039.698,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 521.688,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 521.688,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 521.688,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 726.003,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 521.688,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 726.003,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 514.607,44 | 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:** | 63.554,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.079,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.557,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.534,04 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.788,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.513,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.385,78 |
| **PAMI:** | 15.650,67 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.267,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.303,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 111704 - OS DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.026,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.026,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.513,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.513,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 90.839,59 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 37.647,66 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.220,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 518.009,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43691117-4**
Nombre y Apellido: **AGUERO FERNANDO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-43691117-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 98 - Mendoza - Resto Distritos Luján de Cuyo |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **568.064,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 456.437,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 456.437,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 456.437,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 814.094,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 456.437,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 814.094,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 449.433,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 55.505,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.056,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.853,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.326,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.269,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.011,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.208,10 |
| **PAMI:** | 13.693,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.678,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.579,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.518,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.518,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.844,41 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.844,41 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 65.358,21 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.097,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.626,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41902789-3**
Nombre y Apellido: **AG?ERO JULIETA NOELI**

seleccionar CUIL: 27-41902789-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 37 - Jujuy
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **758.319,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 630.862,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 630.862,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 630.862,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 897.457,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 630.862,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 897.457,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 623.858,67 | 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:** | 77.046,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.794,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.737,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.077,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.688,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.344,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.394,86 |
| **PAMI:** | 18.925,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.053,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.374,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.770,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.770,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.970,17 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.970,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 226.370,90 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 48.509,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41972896-4**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE EMILSE DAIANA**

seleccionar CUIL: 27-41972896-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **584.106,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 456.649,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 456.649,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 456.649,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 688.580,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 456.649,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 688.580,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 449.646,26 | 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:** | 55.531,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.059,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.856,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.197,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.280,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.925,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.231,49 |
| **PAMI:** | 13.699,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.098,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.029,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002501 - OS DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.117,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.117,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.558,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.558,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 65.554,50 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.113,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-35353131-0**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE EMMANUEL EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-35353131-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **1.039.653,84**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 552.381,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 552.381,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 552.381,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 689.939,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 552.381,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 689.939,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 546.058,34 | 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:** | 67.438,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.573,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.897,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.209,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.487,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.605,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.761,92 |
| **PAMI:** | 16.571,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.119,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.453,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.186,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.186,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.678,46 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.678,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 126.168,40 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 32.535,88 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.973,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 487.272,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44194117-0**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE GERONIMO SANTIAGO**

seleccionar CUIL: 20-44194117-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **601.156,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 475.529,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 475.529,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 475.529,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 766.334,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 475.529,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 766.334,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 468.525,67 | 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:** | 57.862,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.355,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.060,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.897,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.300,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.476,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.308,23 |
| **PAMI:** | 14.265,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.463,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.037,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.083,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.083,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.626,52 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.626,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 85.260,18 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.565,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-38935342-1**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE MARIANA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-38935342-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **740.998,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 613.541,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 613.541,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 613.541,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 934.836,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 613.541,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 934.836,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 606.537,70 | 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:** | 74.907,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.522,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.550,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.413,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.753,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 132.147,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 67.489,55 |
| **PAMI:** | 18.406,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.221,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 90.117,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.676,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.676,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.923,34 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.923,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 210.381,82 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 47.178,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44231882-5**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE ALESSO JUAN MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-44231882-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **269.963,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 210.483,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 210.483,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 210.483,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 385.634,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 210.483,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 385.634,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 207.214,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 25.591,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.253,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.237,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.470,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.189,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.742,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.153,15 |
| **PAMI:** | 6.314,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.750,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 31.218,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.667,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.667,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.918,68 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.918,68 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.124,70 | **Adicionales:** | 28.173,43 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 16.185,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 59.479,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42899117-7**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE RODRIGUEZ DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-42899117-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **839.056,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 682.024,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 682.024,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 682.024,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 867.536,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 682.024,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 867.536,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 675.021,25 | 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:** | 83.365,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.597,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.290,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.807,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.451,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 145.512,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.022,74 |
| **PAMI:** | 20.460,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.918,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.402,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.244,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.244,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.207,17 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.207,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 442.129,38 | **Adicionales:** | 187.451,46 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 52.444,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 157.031,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-35915246-4**
Nombre y Apellido: **ALANIZ JESICA JANET**

seleccionar CUIL: 27-35915246-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **116.027,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 89.981,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 89.981,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 89.981,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 115.765,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 89.981,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 115.765,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 89.557,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.060,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.406,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 967,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.041,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 4.836,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.311,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.897,96 |
| **PAMI:** | 2.699,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 535,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.133,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.904,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.904,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.037,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.037,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 83.062,35 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.919,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 26.046,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44310252-4**
Nombre y Apellido: **ALANIZ JOSE**

seleccionar CUIL: 20-44310252-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.309.455,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.055.153,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.055.153,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.055.153,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.276.160,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.055.153,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.276.160,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.048.149,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 129.446,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.455,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.320,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.485,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 56.600,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 225.307,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 116.066,83 |
| **PAMI:** | 31.654,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.757,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 153.479,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 65.084,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 65.084,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 32.627,09 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 32.627,09 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 158.819,73 |
| **Cant. horas extra:** | 15 | **Importe Horas Extra:** | 103.234,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 81.135,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 | **Período:** 01/2025 | **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. | jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42874291-6**
Nombre y Apellido: **ALARCON AZUL AITANA**

seleccionar CUIL: 20-42874291-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **548.357,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 420.901,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 420.901,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 420.901,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 795.911,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 420.901,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 795.911,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 413.897,39 | 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:** | 51.116,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.498,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.470,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.163,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.350,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.598,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.299,12 |
| **PAMI:** | 12.627,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.596,60 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.522,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.591,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.591,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.380,74 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.380,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 16.535,35 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 16.019,17 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.365,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45003948-4**
Nombre y Apellido: **ALARCON KARINA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-45003948-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **659.028,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 539.486,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 539.486,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 539.486,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 842.794,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 539.486,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 842.794,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 532.483,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 65.761,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.359,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.750,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.585,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.754,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 116.211,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.343,56 |
| **PAMI:** | 16.184,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.807,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.335,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.982,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.982,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.576,25 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.576,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 142.021,71 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.483,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.541,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-26592017-9**
Nombre y Apellido: **ALARCON LEONARDO ROQUE**

seleccionar CUIL: 23-26592017-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **557.249,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 431.623,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 431.623,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 431.623,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 656.537,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 431.623,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 656.537,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 424.619,40 | 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:** | 52.440,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.666,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.585,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.908,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.929,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.531,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.478,54 |
| **PAMI:** | 12.948,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.954,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.381,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 122104 - OS DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.483,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.483,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.741,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.741,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 44.730,06 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.189,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-34972700-0**
Nombre y Apellido: **ALAVAR ROCIO GABRIELA**

seleccionar CUIL: 27-34972700-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 37 - Jujuy |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **251.907,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 153.546,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 153.546,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 153.546,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 157.216,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 153.546,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 157.216,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 153.293,41 | 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:** | 18.931,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.406,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.655,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.414,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 8.277,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 32.686,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 16.890,10 |
| **PAMI:** | 4.606,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 722,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 22.218,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 8.018,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 8.018,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 4.094,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 4.094,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 1 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 11.790,12 | **Adicionales:** | 129.556,67 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 425,34 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 11.774,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 98.360,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44439472-3**
Nombre y Apellido: **ALBA BELLENE MATEO EXEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-44439472-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **614.916,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 479.288,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 479.288,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 479.288,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 597.159,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 479.288,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 597.159,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 475.553,25 | 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:** | 58.730,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.466,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.135,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.374,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.679,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.387,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.721,74 |
| **PAMI:** | 14.378,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.702,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.802,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.455,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.455,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.312,56 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.312,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 379.713,60 | **Adicionales:** | 44.921,13 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 17.799,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.854,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.628,01 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-40710667-4**
Nombre y Apellido: **ALBERO ROJAS NADIA DAIANA**

seleccionar CUIL: 27-40710667-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 37 - Jujuy
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **1.011.673,09**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 492.243,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 492.243,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 492.243,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 841.267,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 492.243,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 841.267,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 485.162,35 | 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:** | 59.917,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.617,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.239,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.571,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.198,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.544,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.146,82 |
| **PAMI:** | 14.767,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.800,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.714,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.904,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.904,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.537,33 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.537,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 65.620,18 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 35.522,75 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.119,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 519.429,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44600014-5**
Nombre y Apellido: **ALBERTELLI FERNANDEZ ALAN NICO**

seleccionar CUIL: 20-44600014-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **777.007,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 649.550,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 649.550,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 649.550,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 938.969,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 649.550,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 938.969,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 642.547,30 | 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:** | 79.354,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.087,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.939,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.450,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.697,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 139.530,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.450,61 |
| **PAMI:** | 19.486,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.240,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.177,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.887,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.887,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.028,72 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.028,72 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 230.273,16 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 13.349,31 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 49.947,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42385449-4**
Nombre y Apellido: **ALBORNOZ BRISA CANDELA**

seleccionar CUIL: 27-42385449-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **764.720,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 637.263,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 637.263,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 637.263,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 887.802,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 637.263,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 887.802,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 630.259,54 | 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:** | 77.837,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.895,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.806,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.990,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.034,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.563,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.098,95 |
| **PAMI:** | 19.117,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.010,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.226,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.277,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.277,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.723,97 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.723,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 232.279,57 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 49.002,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-31388491-6**
Nombre y Apellido: **ALCARAZ PAMELA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-31388491-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **662.968,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 535.511,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 535.511,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 535.511,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 728.468,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 535.511,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 728.468,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 528.507,89 | 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:** | 65.270,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.297,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.707,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.556,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.539,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.371,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.906,27 |
| **PAMI:** | 16.065,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.278,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.249,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 115300 - OS DE PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.151,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.151,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.575,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.575,96 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 138.352,09 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.177,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44548756-8**
Nombre y Apellido: **ALDERETE IARA QUIMEY**

seleccionar CUIL: 27-44548756-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **615.049,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 489.423,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 489.423,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 489.423,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 813.434,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 489.423,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 813.434,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 482.419,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 59.578,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.573,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.210,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.320,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.050,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.734,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.836,54 |
| **PAMI:** | 14.682,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.675,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.194,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.485,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.485,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.827,59 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.827,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 98.085,57 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.634,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42123612-2**
Nombre y Apellido: **ALEGRE DANIELA ANDREA ELIZABET**

seleccionar CUIL: 27-42123612-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 33 - Entre Ríos - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **552.619,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 425.162,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 425.162,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 425.162,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 789.451,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 425.162,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 789.451,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 418.158,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 51.642,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.565,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.516,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.105,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.580,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.409,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.767,86 |
| **PAMI:** | 12.754,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.567,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.090,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.262,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.262,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.216,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.216,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 36.488,11 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.692,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44347477-9**
Nombre y Apellido: **ALESSANDRINI ROCIO ABIGAIL**

seleccionar CUIL: 27-44347477-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **806.812,78** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 679.355,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 679.355,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 679.355,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 901.565,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 679.355,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 901.565,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 672.352,25 | 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:** | 83.035,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.555,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.261,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.114,09 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.307,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 145.273,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.729,15 |
| **PAMI:** | 20.380,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.072,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.181,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.979,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.979,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.074,91 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.074,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 271.135,58 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 52.238,85 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45224594-4**
Nombre y Apellido: **ALLISIARDI SERENA**

seleccionar CUIL: 27-45224594-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **250.624,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 206.439,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 206.439,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 206.439,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 206.439,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 206.439,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 206.439,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 199.436,27 | 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:** | 24.630,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.131,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.153,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.857,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 10.769,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 42.542,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.708,39 |
| **PAMI:** | 6.193,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 928,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 29.830,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 10.528,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 10.528,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.264,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.264,22 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 1 |
| **Sueldo:** | 0,00 | **Adicionales:** | 190.565,82 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 15.874,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 44.184,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-32809528-9**
Nombre y Apellido: **ALMADA PATRICIO HERNAN**

seleccionar CUIL: 23-32809528-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **611.462,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 485.835,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 485.835,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 485.835,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 693.076,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 485.835,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 693.076,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 478.832,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 59.135,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.517,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.171,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.237,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.856,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.919,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.441,95 |
| **PAMI:** | 14.575,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.118,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.135,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 111902 - OS DEL SINDICATO DE MECANICOS Y AFINES DEL TRANSPORTE AUTOMO...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.346,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.346,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.673,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.673,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 94.774,18 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.358,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42322509-8**
Nombre y Apellido: **ALMARAZ CAMILA AGUSTINA**

seleccionar CUIL: 27-42322509-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **644.653,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 517.196,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 517.196,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 517.196,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 832.235,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 517.196,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 832.235,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 510.192,95 | 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:** | 63.008,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.010,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.510,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.490,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.550,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.569,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.891,63 |
| **PAMI:** | 15.515,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.760,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.167,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.444,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.444,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.307,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.307,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 121.445,47 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.769,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43987246-8**
Nombre y Apellido: **ALMIRON BUSTAMANTE CAMILA AGOS**

seleccionar CUIL: 27-43987246-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **518.027,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 390.570,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 390.570,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 390.570,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 663.446,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 390.570,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 663.446,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 383.567,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 47.370,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.022,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.142,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.971,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.712,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.218,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.962,80 |
| **PAMI:** | 11.717,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.985,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.665,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 110404 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.835,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.835,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.917,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.917,88 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 4.556,56 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.032,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45482802-0**
Nombre y Apellido: **ALVAREZ AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-45482802-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.237.544,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 983.242,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 983.242,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 983.242,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.204.249,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 983.242,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.204.249,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 976.238,46 | 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:** | 120.565,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.326,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.543,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.838,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 52.716,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 209.990,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 108.156,64 |
| **PAMI:** | 29.497,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.434,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 143.088,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 61.416,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 61.416,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.793,36 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.793,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 195.673,06 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 75.606,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-42049831-4**
Nombre y Apellido: **ALVAREZ CAMILA ROCIO**

seleccionar CUIL: 23-42049831-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **572.415,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 456.857,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 456.857,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 456.857,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 771.269,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 456.857,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 771.269,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 449.854,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 55.556,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.062,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.858,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.941,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.292,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.711,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.254,37 |
| **PAMI:** | 13.705,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.485,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.445,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.334,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.334,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.752,38 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.752,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 344.115,45 | **Adicionales:** | 77.612,49 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.129,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 115.557,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-33677788-2**
Nombre y Apellido: **ALVAREZ JESSICA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-33677788-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.857.473,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 905.841,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 905.841,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 905.841,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 905.841,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 905.841,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 905.841,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 898.254,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 110.934,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.102,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.701,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.152,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 48.505,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 191.396,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 99.642,62 |
| **PAMI:** | 27.175,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.076,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 130.894,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112004 - OS DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.197,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.197,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.098,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.098,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 45.663,17 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 14.239,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 69.680,15 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 64.296,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 951.631,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-47083708-0**
Nombre y Apellido: **ALVAREZ JUAN NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-47083708-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **561.119,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 451.322,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 451.322,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 451.322,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 799.291,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 451.322,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 799.291,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 444.318,81 | 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:** | 54.873,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.975,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.798,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.193,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.993,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.834,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.645,47 |
| **PAMI:** | 13.539,67 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.611,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.796,95 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.763,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.763,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.466,92 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.466,92 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 62.914,69 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.704,30 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.796,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-39345326-6**
Nombre y Apellido: **ALVAREZ PEDRO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-39345326-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **799.028,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 671.571,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 671.571,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 671.571,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 830.690,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 671.571,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 830.690,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 664.567,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 82.074,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.433,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.177,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.476,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.886,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 143.048,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.872,85 |
| **PAMI:** | 20.147,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.738,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.758,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001201 - OS PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y DE OBRAS Y ...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.365,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.365,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.182,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.182,61 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 263.949,64 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 51.640,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-47024696-1**
Nombre y Apellido: **AMBROSIO TOBIAS JOEL**

seleccionar CUIL: 20-47024696-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.240.291,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 985.989,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 985.989,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 985.989,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.206.996,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 985.989,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.206.996,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 978.985,73 | 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:** | 120.904,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.370,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.573,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.862,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 52.865,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 210.576,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 108.458,84 |
| **PAMI:** | 29.579,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.446,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 143.485,01 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 61.556,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 61.556,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.863,42 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.863,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 159.051,11 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 39.157,97 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 75.817,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43733892-8**
Nombre y Apellido: **ANDINO BRISA AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-43733892-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **116.027,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 89.981,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 89.981,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 89.981,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 115.765,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 89.981,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 115.765,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 89.557,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.060,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.406,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 967,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.041,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 4.836,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.311,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.897,96 |
| **PAMI:** | 2.699,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 535,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.133,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.904,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.904,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.037,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.037,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 83.062,35 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.919,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 26.046,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45404886-6**
Nombre y Apellido: **ANDRADA TOMAS VALENTIN**

seleccionar CUIL: 20-45404886-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **692.636,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 565.180,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 565.180,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 565.180,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 878.725,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 565.180,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 878.725,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 558.176,40 | 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:** | 68.934,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.763,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.028,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.908,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.141,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 121.776,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.169,81 |
| **PAMI:** | 16.955,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.969,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.094,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.815,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.815,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.492,50 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.492,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 165.739,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 43.459,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42768691-5**
Nombre y Apellido: **ANDRADE ULISES NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-42768691-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **518.372,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 392.746,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 392.746,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 392.746,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 666.116,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 392.746,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 666.116,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 385.742,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 47.639,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.056,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.166,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.995,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.830,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.686,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.202,08 |
| **PAMI:** | 11.782,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.997,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.981,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002501 - OS DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.971,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.971,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.985,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.985,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 8.842,59 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.200,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43951024-3**
Nombre y Apellido: **ANEZ IVAN AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-43951024-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 61 - Salta - Gran Salta |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **833.820,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 718.263,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 718.263,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 718.263,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 909.167,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 718.263,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 909.167,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 711.259,85 | 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:** | 87.840,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.166,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.681,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.182,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.408,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 153.279,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.008,99 |
| **PAMI:** | 21.547,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.106,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.663,15 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.367,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.367,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.268,77 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.268,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 344.115,45 | **Adicionales:** | 318.917,44 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 55.230,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 115.557,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-40980838-8**
Nombre y Apellido: **ANGO GUSTAVO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-40980838-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **679.181,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 561.469,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 561.469,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 561.469,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.025.285,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 561.469,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.025.285,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 554.466,06 | 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:** | 68.476,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.705,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.988,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.227,57 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.941,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.338,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.761,67 |
| **PAMI:** | 16.844,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.628,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.234,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 52.289,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.289,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.229,78 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.229,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 164.592,20 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 43.174,04 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.711,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-46210400-1**
Nombre y Apellido: **ANTEZANA JURADO CELESTE AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-46210400-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **682.905,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 555.449,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 555.449,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 555.449,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 857.940,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 555.449,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 857.940,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 548.445,34 | 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:** | 67.733,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.610,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.923,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.721,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.616,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.604,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.099,39 |
| **PAMI:** | 16.663,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.875,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.638,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.754,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.754,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.962,48 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.962,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 156.756,45 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.711,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-37843568-4**
Nombre y Apellido: **ANTUNES ELENA ISABEL**

seleccionar CUIL: 23-37843568-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **656.912,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 529.455,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 529.455,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 529.455,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 844.420,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 529.455,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 844.420,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 522.452,09 | 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:** | 64.522,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.202,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.642,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.599,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.212,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.180,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.240,13 |
| **PAMI:** | 15.883,67 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.814,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.938,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.065,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.065,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.617,71 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.617,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 132.761,94 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.712,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-40484821-1**
Nombre y Apellido: **APARICIO LAURA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-40484821-1

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 66 - San Luis
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **780.488,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 653.031,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 653.031,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 653.031,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 920.066,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 653.031,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 920.066,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 646.027,51 | 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:** | 79.784,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.142,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.977,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.280,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.885,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 140.070,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.833,43 |
| **PAMI:** | 19.590,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.155,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.579,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.923,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.923,39 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.546,70 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.546,70 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 246.835,07 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 50.214,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45810466-8**
Nombre y Apellido: **ARAGON CAMILA MARIA**

seleccionar CUIL: 27-45810466-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **594.021,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 286.102,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 286.102,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 286.102,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 300.999,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 286.102,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 300.999,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 285.090,45 | 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:** | 35.208,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.475,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.078,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.709,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.394,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 60.867,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.471,23 |
| **PAMI:** | 8.583,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.369,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.423,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.350,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.350,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.760,49 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.760,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 4 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 47.464,20 | **Adicionales:** | 213.735,94 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 3.143,98 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.757,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 307.919,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42393716-6**
Nombre y Apellido: **ARAGON MATIAS DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-42393716-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **526.473,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 399.016,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 399.016,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 399.016,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 773.274,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 399.016,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 773.274,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 392.012,61 | 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:** | 48.413,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.154,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.233,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.959,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.168,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.930,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.891,79 |
| **PAMI:** | 11.970,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.494,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.357,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.437,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.437,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.803,50 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.803,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 12.352,56 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.682,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44553954-7**
Nombre y Apellido: **ARANCIBIA GONZALO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-44553954-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **812.838,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 685.381,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 685.381,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 685.381,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 963.765,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 685.381,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 963.765,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 678.378,07 | 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:** | 83.779,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.650,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.326,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.673,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.632,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 147.063,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.391,99 |
| **PAMI:** | 20.561,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.351,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.305,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 49.152,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.152,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.661,01 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.661,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 276.698,05 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 52.702,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-38396969-2**
Nombre y Apellido: **ARANDA DEBORA VICTORIA**

seleccionar CUIL: 27-38396969-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.116.023,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 988.567,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 988.567,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 988.567,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.099.070,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 988.567,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.099.070,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 981.563,45 | 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:** | 121.223,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.410,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.600,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.891,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 53.004,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 210.130,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 108.742,38 |
| **PAMI:** | 29.657,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.960,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 143.360,21 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 56.052,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.052,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.111,30 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.111,30 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 556.570,08 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 76.015,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42833862-7**
Nombre y Apellido: **ARAUJO MARCELO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-42833862-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **534.349,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 415.389,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 415.389,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 415.389,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 745.560,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 415.389,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 745.560,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 408.853,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 50.493,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.419,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.415,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.710,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.078,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.116,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.692,90 |
| **PAMI:** | 12.461,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.370,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.524,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.023,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.023,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.096,80 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.096,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 332.249,40 | **Adicionales:** | 51.199,29 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.941,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.959,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-40894958-6**
Nombre y Apellido: **ARAYA ZAERA MAGALI AILEN**

seleccionar CUIL: 27-40894958-6

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **721.247,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 593.790,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 593.790,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 593.790,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 907.565,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 593.790,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 907.565,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 586.786,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 72.468,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.212,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.337,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.168,09 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.686,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.872,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.316,93 |
| **PAMI:** | 17.813,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.099,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.229,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.285,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.285,84 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.227,92 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.227,92 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 192.149,42 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.659,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-37554461-0**
Nombre y Apellido: **ARELLANO BRIAN ISAIAS**

seleccionar CUIL: 20-37554461-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **632.836,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 507.210,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 507.210,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 507.210,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 719.839,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 507.210,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 719.839,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 500.206,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 61.775,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.853,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.402,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.478,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.011,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.520,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.793,10 |
| **PAMI:** | 15.216,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.239,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.248,68 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 113809 - OS DE COMISARIOS NAVALES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 36.711,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.711,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.355,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.355,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 114.504,75 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.001,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-34850992-1**
Nombre y Apellido: **ARIAS MILAGROS KARINA ALEJANDR**

seleccionar CUIL: 27-34850992-1

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **644.591,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 517.134,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 517.134,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 517.134,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 809.522,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 517.134,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 809.522,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 510.131,06 | 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:** | 63.001,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.009,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.509,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.285,70 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.547,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.352,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.884,82 |
| **PAMI:** | 15.514,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.657,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.056,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.285,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.285,63 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.727,81 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.727,81 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 121.388,33 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.764,91 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-37271650-4**
Nombre y Apellido: **ARIAS GAHONA MARINA LILIA RAQU**

seleccionar CUIL: 27-37271650-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **697.601,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 570.144,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 570.144,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 570.144,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 793.120,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 570.144,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 793.120,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 563.141,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 69.547,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.841,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.081,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.138,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.409,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.018,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.715,93 |
| **PAMI:** | 17.104,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.584,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.404,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.449,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.449,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.309,56 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.309,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 170.322,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 43.841,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43265596-3**
Nombre y Apellido: **ARNEDO LUCAS FERNANDO**

seleccionar CUIL: 20-43265596-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **611.063,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 493.351,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 493.351,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 493.351,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 809.978,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 493.351,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 809.978,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 486.347,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 60.063,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.635,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.252,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.289,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.262,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.504,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.268,64 |
| **PAMI:** | 14.800,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.659,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.729,09 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.308,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.308,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.739,46 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.739,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 101.711,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.936,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.711,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-44804691-6**
Nombre y Apellido: **ARREGUEZ EXEQUIEL ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-44804691-6

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 09 - Catamarca
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **552.274,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 442.477,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 442.477,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 442.477,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 796.211,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 442.477,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 796.211,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 435.473,57 | 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:** | 53.780,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.836,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.703,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.165,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.515,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.002,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.672,50 |
| **PAMI:** | 13.274,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.597,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.544,77 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.606,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.606,81 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.388,40 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.388,40 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 54.749,61 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.024,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.796,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44475298-0**
Nombre y Apellido: **ARTAZA JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-44475298-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **649.474,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 522.017,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 522.017,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 522.017,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 790.628,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 522.017,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 790.628,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 515.014,08 | 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:** | 63.604,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.085,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.562,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.115,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.810,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.178,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.421,95 |
| **PAMI:** | 15.660,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.572,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.655,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.322,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.322,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.246,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.246,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 125.895,88 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.140,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43736867-9**
Nombre y Apellido: **ASTRADA AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-43736867-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.532.698,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 625.058,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 625.058,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 625.058,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 625.058,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 625.058,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 625.058,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 619.241,97 | 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:** | 76.476,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.722,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.687,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.625,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.439,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.950,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.756,48 |
| **PAMI:** | 18.751,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.812,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 90.321,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 31.878,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.878,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.939,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.939,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 542.345,37 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 37.536,18 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.177,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 907.639,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42613693-2**
Nombre y Apellido: **AUAD AGUSTIN FEDERICO**

seleccionar CUIL: 27-42613693-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **964.273,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 528.422,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 528.422,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 528.422,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 614.635,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 528.422,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 614.635,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 522.605,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 64.541,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.204,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.644,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.531,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.220,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.143,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.126,49 |
| **PAMI:** | 15.852,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.780,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.760,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 31.346,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.346,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.758,22 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.758,22 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 22 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 261.053,10 | **Adicionales:** | 197.443,77 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 31.732,95 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.192,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 435.851,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42138781-3**
Nombre y Apellido: **AVALOS ROCIO DE LOS MILAGROS**

seleccionar CUIL: 27-42138781-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **598.995,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 487.369,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 487.369,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 487.369,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 811.461,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 487.369,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 811.461,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 480.365,33 | 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:** | 59.325,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.541,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.187,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.303,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.939,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.297,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.610,59 |
| **PAMI:** | 14.621,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.666,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.898,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.384,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.384,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.777,26 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.777,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 93.911,43 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.476,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.626,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43059285-3**
Nombre y Apellido: **AVELLANEDA ROCIO DEL VALLE**

seleccionar CUIL: 27-43059285-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 09 - Catamarca |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **431.282,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 333.565,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 333.565,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 333.565,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 617.015,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 333.565,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 617.015,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 328.196,34 | 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:** | 40.532,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.152,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.544,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.553,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.722,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 72.505,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.692,24 |
| **PAMI:** | 10.006,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.791,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.490,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 31.467,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.467,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.818,89 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.818,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 272.919,15 | **Adicionales:** | 34.997,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.649,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 97.716,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-43323810-4**
Nombre y Apellido: **AVENDA?O ARIANA AILEN**

seleccionar CUIL: 27-43323810-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **673.317,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 547.690,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 547.690,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 547.690,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 809.540,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 547.690,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 809.540,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 540.687,23 | 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:** | 66.774,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.488,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.839,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.285,87 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.197,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.586,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.246,00 |
| **PAMI:** | 16.430,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.657,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.334,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.286,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.286,57 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.728,28 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.728,28 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 151.872,90 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.114,51 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-42134371-4**
Nombre y Apellido: **AVILA DAVID SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-42134371-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**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:** | **304.395,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 237.394,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 237.394,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 237.394,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 434.255,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 237.394,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 434.255,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 233.659,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 28.856,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.668,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.523,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.908,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.617,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 51.574,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 26.113,41 |
| **PAMI:** | 7.121,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.969,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 35.204,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.147,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.147,05 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.158,53 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.158,53 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.641,87 | **Adicionales:** | 30.498,37 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.254,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.000,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-44521026-9**
Nombre y Apellido: **AYALA MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 23-44521026-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **831.288,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 732.944,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 732.944,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 732.944,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 759.062,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 732.944,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 759.062,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 731.174,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 90.300,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.479,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.896,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.831,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.483,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 155.991,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.623,91 |
| **PAMI:** | 21.988,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.430,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 106.043,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.712,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.712,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.441,08 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.441,08 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 82.530,82 | **Adicionales:** | 574.075,34 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 7.074,07 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 13.979,87 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 55.284,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 98.343,78 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-47215679-9**
Nombre y Apellido: **BAEZ MATEO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 23-47215679-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **714.823,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 587.366,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 587.366,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 587.366,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 876.940,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 587.366,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 876.940,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 580.363,04 | 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:** | 71.674,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.111,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.267,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.892,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.339,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.286,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.610,34 |
| **PAMI:** | 17.621,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.961,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.192,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.723,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.723,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.446,97 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.446,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 186.219,84 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.165,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43576696-5**
Nombre y Apellido: **BALLINARI JORGELINA MARA**

seleccionar CUIL: 27-43576696-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **608.133,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 482.506,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 482.506,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 482.506,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 806.518,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 482.506,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 806.518,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 475.503,26 | 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:** | 58.724,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.465,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.135,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.258,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.677,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.261,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.075,76 |
| **PAMI:** | 14.475,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.644,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.195,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.132,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.132,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.651,22 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.651,22 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 91.701,22 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.102,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-35914644-3**
Nombre y Apellido: **BARANELLI CRISTIAN**

seleccionar CUIL: 20-35914644-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **292.569,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 225.568,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 225.568,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 225.568,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 375.697,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 225.568,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 375.697,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 221.833,34 | 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:** | 27.396,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.482,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.395,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.381,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.979,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 48.635,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 24.812,55 |
| **PAMI:** | 6.767,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.690,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 33.270,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.160,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.160,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.580,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.580,29 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.641,87 | **Adicionales:** | 19.581,74 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.345,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.000,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45610592-6**
Nombre y Apellido: **BARBOZA EVELYN ARIANA**

seleccionar CUIL: 27-45610592-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **874.740,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 747.284,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 747.284,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 747.284,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 935.711,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 747.284,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 935.711,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 740.280,45 | 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:** | 91.424,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.622,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.995,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.421,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.975,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 159.438,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.201,25 |
| **PAMI:** | 22.418,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.225,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.845,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.721,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.721,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.945,64 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.945,64 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 333.840,46 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 57.462,17 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-47085868-6**
Nombre y Apellido: **BARBOZA VALENTINA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-47085868-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **588.882,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 463.256,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 463.256,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 463.256,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 790.381,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 463.256,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 790.381,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 456.252,45 | 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:** | 56.347,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.163,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.927,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.113,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.637,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.188,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.958,17 |
| **PAMI:** | 13.897,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.571,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.427,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.309,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.309,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.239,74 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.239,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 73.930,70 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.621,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43586927-1**
Nombre y Apellido: **BARCO FABRIZIO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-43586927-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.138.391,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.012.764,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.012.764,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.012.764,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.012.764,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.012.764,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.012.764,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.005.760,74 | 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:** | 124.211,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.790,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.862,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.114,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 54.311,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 214.290,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 111.404,09 |
| **PAMI:** | 30.382,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.557,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 146.344,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 51.650,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.650,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.825,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.825,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 549.351,41 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 31.833,32 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 77.876,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-44960413-5**
Nombre y Apellido: **BARNES JULIETA BIANCA**

seleccionar CUIL: 27-44960413-5

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **590.688,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 463.231,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 463.231,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 463.231,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 826.013,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 463.231,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 826.013,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 456.228,00 | 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:** | 56.344,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.162,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.927,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.434,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.636,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.504,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.955,48 |
| **PAMI:** | 13.896,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.732,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.584,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.126,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.126,66 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.148,33 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.148,33 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 71.630,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.620,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-94623396-0**
Nombre y Apellido: **MARIANO BARRETO FELIX ALEXANDE**

seleccionar CUIL: 20-94623396-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **668.091,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 290.450,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 290.450,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 290.450,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 510.889,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 290.450,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 510.889,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 287.026,05 | 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:** | 35.447,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.506,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.099,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.598,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.499,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 63.151,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.949,51 |
| **PAMI:** | 8.713,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.314,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 42.977,01 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.055,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.055,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.112,69 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.112,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 20 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 235.802,33 | **Adicionales:** | 18.202,30 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 15.286,85 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.158,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 377.641,15 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-31226886-3**
Nombre y Apellido: **BARRIENTOS ISMAEL WENCESLAO**

seleccionar CUIL: 27-31226886-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.201.363,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 968.249,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 968.249,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 968.249,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.199.198,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 968.249,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.199.198,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 961.245,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 118.713,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.091,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.381,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.792,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 51.907,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 206.886,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 106.507,42 |
| **PAMI:** | 29.047,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.411,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 140.966,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 61.159,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 61.159,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.664,56 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.664,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 733.317,90 | **Adicionales:** | 117.760,37 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 42.717,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 74.453,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 233.113,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44887414-2**
Nombre y Apellido: **BARRIONUEVO SANTINO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-44887414-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **646.302,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 300.299,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 300.299,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 300.299,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 359.925,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 300.299,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 359.925,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 296.758,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 36.649,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.659,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.204,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.239,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.024,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 63.778,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.032,92 |
| **PAMI:** | 9.008,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.634,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.676,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.356,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.356,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.263,11 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.263,11 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.124,70 | **Adicionales:** | 100.706,42 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 11.241,15 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.227,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 346.002,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-47184872-8**
Nombre y Apellido: **BARRIOS LAUTARO EMMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-47184872-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **605.090,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 185.765,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 185.765,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 185.765,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 357.622,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 185.765,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 357.622,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 182.224,28 | 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:** | 22.504,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.860,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.968,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.218,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.840,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 40.392,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 20.434,15 |
| **PAMI:** | 5.572,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.624,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 27.631,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.238,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.238,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.204,37 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.204,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.061,63 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 6.953,77 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 13.749,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 419.325,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42872262-6**
Nombre y Apellido: **BATISTA CABRAL LUDMILA ANTONEL**

seleccionar CUIL: 27-42872262-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.046.733,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 919.276,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 919.276,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 919.276,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.029.779,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 919.276,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.029.779,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 912.272,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 112.665,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.322,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.852,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.268,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 49.262,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 195.371,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 101.120,38 |
| **PAMI:** | 27.578,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.649,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 133.347,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 52.518,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.518,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.344,38 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.344,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 408.061,60 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 84.545,61 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 70.687,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-36965294-5**
Nombre y Apellido: **BECERRA DAIANA JULIETA**

seleccionar CUIL: 27-36965294-5

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **661.609,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 534.152,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 534.152,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 534.152,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 848.526,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 534.152,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 848.526,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 527.148,81 | 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:** | 65.102,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.276,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.693,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.636,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.466,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.175,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.756,77 |
| **PAMI:** | 16.024,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.833,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.614,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.274,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.274,87 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.722,43 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.722,43 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 137.097,51 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.073,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-42982119-9**
Nombre y Apellido: **BELLIDO ABIGAIL NOEMI**

seleccionar CUIL: 27-42982119-9

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **558.607,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 234.367,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 234.367,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 234.367,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 234.367,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 234.367,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 234.367,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 231.604,95 | 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:** | 28.603,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.636,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.501,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.109,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.506,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.356,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 25.780,43 |
| **PAMI:** | 7.031,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.054,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 33.866,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 116105 - OS DE CAPATACES ESTIBADORES PORTUARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 11.952,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 11.952,74 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.976,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.976,37 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 10 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 118.660,50 | **Adicionales:** | 91.838,21 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 6.334,26 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.534,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 324.239,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43916776-4**
Nombre y Apellido: **BELTRAN MELINA GIULIANA**

seleccionar CUIL: 27-43916776-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **635.591,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 508.134,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 508.134,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 508.134,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 830.723,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 508.134,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 830.723,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 501.131,09 | 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:** | 61.889,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.867,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.412,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.476,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.061,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.707,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.894,82 |
| **PAMI:** | 15.244,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.753,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.892,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.366,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.366,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.268,44 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.268,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 113.080,41 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.072,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-46280900-5**
Nombre y Apellido: **BELTRAN CAUSI?O MAIA LUCIA**

seleccionar CUIL: 27-46280900-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **619.183,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 491.726,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 491.726,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 491.726,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 817.297,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 491.726,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 817.297,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 484.723,03 | 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:** | 59.863,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.610,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.235,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.355,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.175,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.239,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.089,94 |
| **PAMI:** | 14.751,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.692,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.534,58 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.682,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.682,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.926,07 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.926,07 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 97.934,04 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.811,17 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45355103-8**
Nombre y Apellido: **BENGOLEA MELANY ABIGAIL**

seleccionar CUIL: 27-45355103-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **844.997,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 717.540,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 717.540,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 717.540,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 886.976,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 717.540,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 886.976,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 710.536,74 | 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:** | 87.751,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.155,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.673,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.982,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.368,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 152.932,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.929,45 |
| **PAMI:** | 21.526,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.006,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.462,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.235,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.235,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.702,91 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.702,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 306.383,89 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 55.175,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43192996-7**
Nombre y Apellido: **BENITEZ MICAELA ESTEFANIA**

seleccionar CUIL: 27-43192996-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **819.012,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 691.555,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 691.555,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 691.555,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 863.050,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 691.555,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 863.050,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 684.551,74 | 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:** | 84.542,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.747,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.393,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.767,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.965,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 147.416,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.071,10 |
| **PAMI:** | 20.746,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.898,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.716,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.015,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.015,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.092,79 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.092,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 282.396,99 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 53.176,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41077281-2**
Nombre y Apellido: **BENITEZ ESTECHE CLARISA ELIZAB**

seleccionar CUIL: 27-41077281-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **619.178,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 491.722,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 491.722,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 491.722,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 818.904,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 491.722,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 818.904,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 484.718,39 | 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:** | 59.862,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.610,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.234,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.370,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.174,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.252,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.089,43 |
| **PAMI:** | 14.751,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.700,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.541,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.764,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.764,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.967,06 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.967,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 97.929,76 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.810,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45737841-7**
Nombre y Apellido: **BENITEZ VAZQUEZ NICOLAS ISAIAS**

seleccionar CUIL: 20-45737841-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **660.221,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 534.594,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 534.594,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 534.594,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 718.183,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 534.594,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 718.183,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 527.590,81 | 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:** | 65.157,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.283,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.697,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.463,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.489,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.092,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.805,39 |
| **PAMI:** | 16.037,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.231,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.075,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 36.627,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.627,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.313,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.313,68 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 139.783,52 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.107,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45752125-2**
Nombre y Apellido: **BERGOLO PALACIOS MARIANO JAVIE**

seleccionar CUIL: 20-45752125-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **591.652,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 466.026,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 466.026,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 466.026,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 787.048,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 466.026,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 787.048,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 459.022,47 | 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:** | 56.689,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.206,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.957,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.083,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.787,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.724,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.262,88 |
| **PAMI:** | 13.980,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.556,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.800,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.139,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.139,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.154,74 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.154,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 76.487,72 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.834,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-47025138-8**
Nombre y Apellido: **BERHO JAHIM YOEL**

seleccionar CUIL: 20-47025138-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **566.233,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 440.606,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 440.606,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 440.606,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 795.089,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 440.606,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 795.089,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 433.602,67 | 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:** | 53.549,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.807,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.682,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.155,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.414,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 95.610,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.466,70 |
| **PAMI:** | 13.218,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.592,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.277,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.549,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.549,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.359,77 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.359,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 53.022,57 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.880,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-38201803-7**
Nombre y Apellido: **BERRI EMANUEL EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-38201803-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **484.245,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 365.286,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 365.286,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 365.286,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 668.133,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 365.286,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 668.133,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 358.282,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 44.247,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.625,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.869,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.013,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.347,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 79.102,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.181,47 |
| **PAMI:** | 10.958,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.006,60 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.146,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112004 - OS DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 34.074,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.074,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.037,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.037,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 332.249,40 | **Adicionales:** | 4.948,15 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.088,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.959,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43246968-4**
Nombre y Apellido: **BISBAL NAYRA ORIANA**

seleccionar CUIL: 27-43246968-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **604.707,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 479.080,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 479.080,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 479.080,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 800.536,60 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 479.080,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 800.536,60 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 472.077,25 | 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:** | 58.301,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.411,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.098,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.204,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.492,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.508,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.698,90 |
| **PAMI:** | 14.372,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.617,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.688,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.827,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.827,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.498,68 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.498,68 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 88.538,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.838,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42164180-4**
Nombre y Apellido: **BLATTER DIMAS JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-42164180-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 44 - La Pampa - Toay |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **585.254,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 459.627,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 459.627,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 459.627,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 662.284,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 459.627,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 662.284,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 452.624,29 | 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:** | 55.899,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.106,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.888,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.960,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.441,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.295,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.559,08 |
| **PAMI:** | 13.788,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.980,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.328,20 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 114307 - OS TRABAJ. PAST, CONFIT, PIZZEROS, HELAD. Y ALFAJ. DE LA R.A...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.776,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.776,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.888,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.888,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 70.581,53 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.342,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45782376-8**
Nombre y Apellido: **BONARRIGO MELINA NAHIR**

seleccionar CUIL: 27-45782376-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **726.936,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 599.479,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 599.479,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 599.479,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 909.252,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 599.479,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 909.252,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 592.476,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.170,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.301,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.398,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.183,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.993,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 129.048,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.942,77 |
| **PAMI:** | 17.984,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.106,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.033,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.371,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.371,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.270,93 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.270,93 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 197.401,40 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 46.096,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-47256079-5**
Nombre y Apellido: **BONDARUK EZEQUIEL ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-47256079-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **595.045,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 476.086,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 476.086,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 476.086,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 745.560,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 476.086,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 745.560,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 469.549,40 | 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:** | 57.989,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.371,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.071,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.710,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.355,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.498,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.369,48 |
| **PAMI:** | 14.282,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.370,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.022,09 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.023,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.023,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.096,80 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.096,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 332.249,40 | **Adicionales:** | 107.228,28 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.608,49 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.959,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-38511573-9**
Nombre y Apellido: **BONIFACIO FLORENCIA AYELEN**

seleccionar CUIL: 27-38511573-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **803.340,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 675.883,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 675.883,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 675.883,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 895.060,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 675.883,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 895.060,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 668.880,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 82.606,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.501,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.223,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.055,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.119,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.507,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.347,23 |
| **PAMI:** | 20.276,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.042,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.666,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.648,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.648,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.909,04 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.909,04 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 267.930,50 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 51.971,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45676355-9**
Nombre y Apellido: **BONIFACIO MAULEN MILAGRO**

seleccionar CUIL: 27-45676355-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **759.686,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 632.230,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 632.230,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 632.230,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 872.582,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 632.230,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 872.582,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 625.226,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 77.215,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.816,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.752,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.853,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.762,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.399,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.545,30 |
| **PAMI:** | 18.966,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.941,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.453,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.501,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.501,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.335,85 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.335,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 227.633,38 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 48.615,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-51058098-8**
Nombre y Apellido: **BORDA EZEQUIEL EMILIANO**

seleccionar CUIL: 27-51058098-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **598.287,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 478.745,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 478.745,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 478.745,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 823.686,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 478.745,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 823.686,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 471.741,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.260,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.406,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.094,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.413,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.474,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.648,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.662,00 |
| **PAMI:** | 14.362,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.721,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.745,95 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.008,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.008,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.089,01 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.089,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 85.950,98 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.812,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.541,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-45493999-9**
Nombre y Apellido: **BORDON LUCIANO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 23-45493999-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **699.178,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 571.722,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 571.722,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 571.722,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 921.624,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 571.722,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 921.624,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 564.718,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 69.742,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.866,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.098,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.294,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.494,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.497,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.889,42 |
| **PAMI:** | 17.151,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.162,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.203,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.002,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.002,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.586,42 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.586,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 146.859,42 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 24.918,71 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 43.962,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44290683-2**
Nombre y Apellido: **BORDON LUKA AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-44290683-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **741.191,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 613.734,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 613.734,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 613.734,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 820.166,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 613.734,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 820.166,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 606.731,21 | 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:** | 74.931,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.525,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.552,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.381,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.763,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 131.154,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 67.510,84 |
| **PAMI:** | 18.412,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.705,75 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.628,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.828,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.828,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.999,24 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.999,24 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 210.560,44 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 47.192,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-43610043-4**
Nombre y Apellido: **BORGHI BARBARA**

seleccionar CUIL: 23-43610043-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **549.958,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 422.501,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 422.501,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 422.501,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 660.766,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 422.501,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 660.766,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 415.497,76 | 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:** | 51.313,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.523,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.487,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.946,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.436,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.708,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.475,16 |
| **PAMI:** | 12.675,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.973,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.123,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.699,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.699,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.849,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.849,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 34.031,83 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.488,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44156545-4**
Nombre y Apellido: **BRAVO ALEXANDER JOEL**

seleccionar CUIL: 20-44156545-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **890.986,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 384.785,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 384.785,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 384.785,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 539.889,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 384.785,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 539.889,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 379.473,97 | 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:** | 46.865,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.957,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.098,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.859,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.491,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 82.271,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.326,36 |
| **PAMI:** | 11.543,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.444,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.314,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.534,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.534,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.852,17 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.852,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 21 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 311.483,82 | **Adicionales:** | 24.135,55 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 21.208,63 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.957,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 506.201,36 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43228970-3**
Nombre y Apellido: **BRAVO FERNANDO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-43228970-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **730.321,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 602.864,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 602.864,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 602.864,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 902.992,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 602.864,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 902.992,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 595.861,06 | 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:** | 73.588,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.355,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.435,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.126,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.176,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 129.682,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.315,12 |
| **PAMI:** | 18.085,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.078,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.479,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.052,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.052,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.111,30 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.111,30 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 200.526,15 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 46.357,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46216290-2**
Nombre y Apellido: **BRAVO MATEO**

seleccionar CUIL: 20-46216290-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **871.643,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 744.187,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 744.187,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 744.187,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 818.896,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 744.187,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 818.896,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 737.183,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 91.042,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.573,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.961,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.370,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.807,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 157.755,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.860,58 |
| **PAMI:** | 22.325,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.685,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.871,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 119906 - OS DE SERENOS DE BUQUES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.763,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.763,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.881,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.881,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 330.981,58 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 57.224,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45922983-9**
Nombre y Apellido: **BRIGATTI MARTINA**

seleccionar CUIL: 27-45922983-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **490.513,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 392.796,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 392.796,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 392.796,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 617.015,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 392.796,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 617.015,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 387.427,13 | 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:** | 47.847,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.082,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.184,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.553,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.921,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.588,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.207,63 |
| **PAMI:** | 11.783,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.791,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.783,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 31.467,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.467,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.818,91 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.818,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 272.919,15 | **Adicionales:** | 89.673,50 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.203,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 97.716,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-35863054-0**
Nombre y Apellido: **BRIGGEN MAYRA REBECA**

seleccionar CUIL: 27-35863054-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **708.247,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 580.790,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 580.790,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 580.790,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 774.158,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 580.790,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 774.158,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 573.786,71 | 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:** | 70.862,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.008,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.196,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.967,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.984,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.019,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.886,94 |
| **PAMI:** | 17.423,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.483,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.794,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 123305 - OS DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.482,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.482,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.741,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.741,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 180.149,20 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 44.659,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42182876-3**
Nombre y Apellido: **BRITO BRENDA SOFIA**

seleccionar CUIL: 27-42182876-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **49.726,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 38.563,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 38.563,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 38.563,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 49.613,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 38.563,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 49.613,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.762,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 605,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 416,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 446,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 2.082,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.313,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.241,98 |
| **PAMI:** | 1.156,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 238,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.637,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.530,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.530,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.350,15 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.350,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 3 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 35.598,15 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.965,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 11.162,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43484362-7**
Nombre y Apellido: **BRITO SEVILLA JOSE ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-43484362-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.126.366,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 872.064,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 872.064,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 872.064,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.093.071,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 872.064,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.093.071,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 865.060,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 106.835,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.581,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.342,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.837,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 46.713,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 186.310,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.927,09 |
| **PAMI:** | 26.161,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.933,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 127.022,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 55.746,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.746,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.958,33 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.958,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 51.216,49 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 41.827,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 67.057,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-96040967-2**
Nombre y Apellido: **BRON ESPINOZA WILLIAM JUAN**

seleccionar CUIL: 20-96040967-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **231.912,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 179.962,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 179.962,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 179.962,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 231.531,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 179.962,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 231.531,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 178.328,70 | 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:** | 22.023,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.799,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.925,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.083,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.629,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 38.462,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 19.795,92 |
| **PAMI:** | 5.398,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.056,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 26.251,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 11.808,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 11.808,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.989,05 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.989,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.124,70 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 13.838,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 51.949,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44157604-9**
Nombre y Apellido: **BRUN PABLO**

seleccionar CUIL: 20-44157604-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **575.612,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 449.986,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 449.986,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 449.986,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 766.333,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 449.986,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 766.333,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 442.982,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 54.708,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.954,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.784,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.897,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.921,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.265,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.498,46 |
| **PAMI:** | 13.499,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.463,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.461,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.083,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.083,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.626,51 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.626,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 61.680,97 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.601,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44371048-6**
Nombre y Apellido: **BUA TOMAS AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-44371048-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.118.664,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 896.021,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 896.021,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 896.021,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.117.028,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 896.021,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.117.028,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 889.017,91 | 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:** | 109.793,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.957,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.601,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.053,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 48.006,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 191.412,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 98.562,37 |
| **PAMI:** | 26.880,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.041,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 130.484,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 56.968,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.968,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.569,24 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.569,24 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 115.159,30 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 68.899,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 222.642,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43318885-4**
Nombre y Apellido: **BUCETA FACUNDO IVAN**

seleccionar CUIL: 20-43318885-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **543.177,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 425.465,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 425.465,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 425.465,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 784.583,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 425.465,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 784.583,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 418.461,63 | 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:** | 51.680,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.569,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.519,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.061,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.596,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.427,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.801,18 |
| **PAMI:** | 12.763,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.545,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.110,77 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.013,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.013,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.091,89 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.091,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 39.045,79 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.716,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.711,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 | **Período:** 01/2025 | **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. | jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-40892607-7**
Nombre y Apellido: **BUFFA BRAIAN OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-40892607-7

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **493.864,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 186.653,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 186.653,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 186.653,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 186.653,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 186.653,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 186.653,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 179.650,08 | 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:** | 22.186,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.820,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.940,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.679,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.701,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 38.328,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 20.531,91 |
| **PAMI:** | 5.599,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 839,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 26.971,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 9.519,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 9.519,34 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 4.759,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 4.759,67 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 1 |
| **Sueldo:** | 0,00 | **Adicionales:** | 125.802,50 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 46.498,58 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 14.352,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 307.211,23 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-38028303-5**
Nombre y Apellido: **BUONO LEONARDO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-38028303-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **675.808,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 548.351,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 548.351,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 548.351,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 691.010,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 548.351,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 691.010,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 541.347,51 | 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:** | 66.856,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.499,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.846,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.219,09 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.232,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 116.653,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.318,63 |
| **PAMI:** | 16.450,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.109,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.878,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 109301 - OS DEL PERSONAL DE CONSIGNATARIOS DEL MERCADO NACIONAL DE HA... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.241,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.241,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.620,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.620,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 150.204,40 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.165,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-38956418-5**
Nombre y Apellido: **BUSTAMANTE MARIA DANIELA**

seleccionar CUIL: 20-38956418-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **792.181,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 664.725,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 664.725,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 664.725,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 773.218,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 664.725,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 773.218,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 657.721,37 | 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:** | 81.228,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.326,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.103,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.958,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.516,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.134,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.119,76 |
| **PAMI:** | 19.941,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.479,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.540,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.434,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.434,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.717,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.717,07 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 257.629,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 51.113,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42049881-1**
Nombre y Apellido: **BUSTOS IGNACIO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-42049881-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.150.073,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 895.770,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 895.770,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 895.770,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.116.778,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 895.770,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.116.778,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 888.767,25 | 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:** | 109.762,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.953,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.598,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.051,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 47.993,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 191.359,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 98.534,80 |
| **PAMI:** | 26.873,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.040,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 130.448,43 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 56.955,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.955,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.562,85 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.562,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 114.927,92 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 68.880,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41711574-4**
Nombre y Apellido: **BUSTOS JOHANA DAYANA MELINA**

seleccionar CUIL: 27-41711574-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **475.510,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 377.793,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 377.793,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 377.793,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 617.015,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 377.793,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 617.015,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 372.424,03 | 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:** | 45.994,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.847,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.022,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.553,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.110,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 81.527,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.557,29 |
| **PAMI:** | 11.333,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.791,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.682,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 31.467,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.467,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.818,90 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.818,90 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 272.919,15 | **Adicionales:** | 75.824,06 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.050,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 97.716,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-39516153-9**
Nombre y Apellido: **BUSTOS JORGE ANDRES**

seleccionar CUIL: 23-39516153-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **590.024,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 410.823,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 410.823,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 410.823,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 576.101,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 410.823,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 576.101,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 403.995,09 | 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:** | 49.893,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.342,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.363,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.184,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.815,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.599,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.190,60 |
| **PAMI:** | 12.324,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.592,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.107,77 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 111209 - OS DEL PERSONAL DE MAESTRANZA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.381,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.381,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.690,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.690,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 341.913,38 | **Adicionales:** | 10.894,07 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 28.627,37 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.388,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 179.200,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-41593395-9**
Nombre y Apellido: **BUSTOS CERVELLINI NAHUEL EZEQU**

seleccionar CUIL: 23-41593395-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **732.447,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 604.990,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 604.990,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 604.990,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 805.549,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 604.990,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 805.549,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 597.986,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.851,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.388,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.458,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.249,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.291,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 129.239,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.548,94 |
| **PAMI:** | 18.149,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.639,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.338,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.083,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.083,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.626,52 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.626,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 202.488,30 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 46.520,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-39555236-9**
Nombre y Apellido: **CABALLERO JUAN MANUEL**

seleccionar CUIL: 20-39555236-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **729.451,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 601.995,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 601.995,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 601.995,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 829.806,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 601.995,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 829.806,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 594.991,34 | 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:** | 73.481,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.341,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.425,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.468,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.129,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.846,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.219,45 |
| **PAMI:** | 18.059,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.749,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.028,43 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.320,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.320,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.245,06 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.245,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 199.723,31 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 46.290,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45785083-3**
Nombre y Apellido: **CABO SANCHEZ ELIAN ALEXIS**

seleccionar CUIL: 20-45785083-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **447.765,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 99.979,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 99.979,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 99.979,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 99.979,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 99.979,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 99.979,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 92.975,93 | 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:** | 11.482,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.459,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.004,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 899,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 5.020,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.866,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 10.997,76 |
| **PAMI:** | 2.999,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 449,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 14.447,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.098,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.098,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.549,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.549,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 1 |
| **Sueldo:** | 0,00 | **Adicionales:** | 92.291,71 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 7.687,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 347.785,78 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-32162402-8**
Nombre y Apellido: **CABRERA ANGELICA EMILCE**

seleccionar CUIL: 27-32162402-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. 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:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.026.130,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.026.130,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.026.130,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.026.130,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.026.130,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.026.130,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.026.130,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.019.126,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 125.862,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.000,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.006,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.235,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 55.032,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 217.136,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 112.874,30 |
| **PAMI:** | 30.783,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.617,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 148.275,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 52.332,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.332,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.166,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.166,32 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.026.130,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41326697-7**
Nombre y Apellido: **CABRERA FIORELLA**

seleccionar CUIL: 27-41326697-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **615.279,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 487.822,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 487.822,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 487.822,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 818.186,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 487.822,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 818.186,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 480.818,86 | 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:** | 59.381,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.548,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.192,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.363,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.964,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.450,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.660,48 |
| **PAMI:** | 14.634,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.696,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.992,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.727,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.727,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.948,77 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.948,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 94.330,09 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.510,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45808805-6**
Nombre y Apellido: **CABRERA HERNAN EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-45808805-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **633.413,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 507.786,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 507.786,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 507.786,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 701.908,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 507.786,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 701.908,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 500.783,05 | 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:** | 61.846,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.862,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.408,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.317,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.042,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.476,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.856,54 |
| **PAMI:** | 15.233,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.158,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.248,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.797,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.797,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.898,67 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.898,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 115.037,14 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.046,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45000220-9**
Nombre y Apellido: **CABRERA MATEO NOEL**

seleccionar CUIL: 20-45000220-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **707.035,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 547.994,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 547.994,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 547.994,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 798.332,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 547.994,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 798.332,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 540.991,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 66.812,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.493,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.842,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.184,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.213,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.547,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.279,44 |
| **PAMI:** | 16.439,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.607,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.326,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.714,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.714,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.442,47 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.442,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 444.976,88 | **Adicionales:** | 60.880,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.137,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 159.040,36 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-95087268-9**
Nombre y Apellido: **CACERES SOSA CINTHIA LORENA**

seleccionar CUIL: 27-95087268-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **451.440,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 310.843,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 310.843,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 310.843,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 583.200,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 310.843,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 583.200,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 305.279,13 | 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:** | 37.701,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.792,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.297,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.248,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.485,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.525,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.192,75 |
| **PAMI:** | 9.325,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.639,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.157,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.743,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.743,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.956,62 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.956,62 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 20 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 235.802,34 | **Adicionales:** | 58.361,08 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 16.679,74 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 140.597,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-47293325-1**
Nombre y Apellido: **CAMA?O SOFIA VALENTINA**

seleccionar CUIL: 27-47293325-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**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:** | **584.929,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 467.217,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 467.217,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 467.217,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 789.323,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 467.217,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 789.323,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 460.213,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 56.836,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.225,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.970,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.103,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.851,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.987,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.393,90 |
| **PAMI:** | 14.016,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.566,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.977,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.255,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.255,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.212,76 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.212,76 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 77.587,28 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.926,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.711,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-33282754-6**
Nombre y Apellido: **CAMINOS JESUS ERNESTO**

seleccionar CUIL: 20-33282754-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.566.290,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 756.211,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 756.211,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 756.211,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 756.211,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 756.211,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 756.211,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 748.623,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 92.455,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.753,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.085,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.805,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.425,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 159.525,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.183,24 |
| **PAMI:** | 22.686,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.402,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.272,53 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105002 - OS DE CONDUCTORES NAVALES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.566,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.566,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.283,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.283,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 665.913,73 | **Adicionales:** | 32.127,41 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 58.170,09 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 810.079,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44709311-7**
Nombre y Apellido: **CAMPOS NAZARENA MAILEN**

seleccionar CUIL: 27-44709311-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **727.377,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 599.920,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 599.920,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 599.920,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 903.150,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 599.920,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 903.150,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 592.916,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.225,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.308,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.403,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.128,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.017,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 129.083,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.991,25 |
| **PAMI:** | 17.997,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.079,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.068,04 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.060,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.060,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.115,35 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.115,35 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 197.808,27 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 46.130,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42648439-1**
Nombre y Apellido: **CANALE JULIAN MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-42648439-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **767.615,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 640.158,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 640.158,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 640.158,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 918.064,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 640.158,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 918.064,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 633.155,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 78.194,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.940,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.838,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.262,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.190,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.426,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.417,48 |
| **PAMI:** | 19.204,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.146,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.768,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.821,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.821,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.495,64 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.495,64 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 234.952,57 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 49.224,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41626086-4**
Nombre y Apellido: **CANALES CONSTANZA MARLENE**

seleccionar CUIL: 27-41626086-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **634.221,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 506.765,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 506.765,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 506.765,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 805.999,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 506.765,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 805.999,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 499.761,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 61.720,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.846,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.397,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.254,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.987,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.205,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.744,16 |
| **PAMI:** | 15.202,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.642,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.589,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.105,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.105,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.637,99 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.637,99 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 111.816,06 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.967,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-94111117-4**
Nombre y Apellido: **CANAZA ARRIAGA ELVIS**

seleccionar CUIL: 20-94111117-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **627.917,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 502.290,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 502.290,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 502.290,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 807.763,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 502.290,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 807.763,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 495.287,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 61.167,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.776,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.349,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.269,87 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.745,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.308,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.252,00 |
| **PAMI:** | 15.068,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.649,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.970,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.195,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.195,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.682,97 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.682,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 109.963,91 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.623,49 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43857992-4**
Nombre y Apellido: **CANTEROS CARLOS FEDERICO**

seleccionar CUIL: 20-43857992-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **520.250,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 394.623,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 394.623,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 394.623,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 769.322,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 394.623,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 769.322,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 387.620,03 | 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:** | 47.871,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.085,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.186,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.923,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.931,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 85.998,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.408,61 |
| **PAMI:** | 11.838,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.476,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.724,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.235,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.235,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.702,72 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.702,72 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 10.575,74 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.344,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42391689-4**
Nombre y Apellido: **CANTEROS NAZARENO**

seleccionar CUIL: 20-42391689-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **837.097,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 711.471,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 711.471,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 711.471,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 975.765,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 711.471,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 975.765,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 704.467,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 87.001,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.060,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.608,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.781,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.041,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 152.493,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.261,81 |
| **PAMI:** | 21.344,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.405,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.011,89 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 49.764,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.764,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.967,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.967,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 303.059,17 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 54.708,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41324238-5**
Nombre y Apellido: **CANTIN LOURDES BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-41324238-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **755.065,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 627.609,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 627.609,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 627.609,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 868.214,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 627.609,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 868.214,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 620.605,37 | 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:** | 76.644,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.743,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.702,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.813,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.512,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 134.417,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.037,00 |
| **PAMI:** | 18.828,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.921,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.787,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.278,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.278,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.224,47 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.224,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 223.367,75 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 48.259,80 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42834961-5**
Nombre y Apellido: **CARCELES FLORENCIA IVON**

seleccionar CUIL: 27-42834961-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **729.533,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 603.906,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 603.906,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 603.906,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 898.169,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 603.906,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 898.169,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 596.903,11 | 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:** | 73.717,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.371,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.446,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.083,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.232,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 129.851,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.429,75 |
| **PAMI:** | 18.117,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.056,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.603,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.806,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.806,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.988,32 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.988,32 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 203.766,08 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 46.437,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-41138134-0**
Nombre y Apellido: **CARDOZO VICTOR MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-41138134-0

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **689.198,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 561.741,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 561.741,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 561.741,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 814.816,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 561.741,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 814.816,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 554.737,59 | 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:** | 68.510,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.709,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.991,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.333,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.955,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.499,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.791,54 |
| **PAMI:** | 16.852,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.681,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.325,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.555,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.555,65 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.862,82 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.862,82 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 162.564,86 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 43.194,91 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41914594-8**
Nombre y Apellido: **CARELLI IGNACIO JULIAN**

seleccionar CUIL: 20-41914594-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **650.575,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 538.949,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 538.949,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 538.949,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 882.320,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 538.949,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 882.320,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 531.945,34 | 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:** | 65.695,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.351,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.745,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.940,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.725,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 116.457,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.284,39 |
| **PAMI:** | 16.168,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.985,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.438,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.998,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.998,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.584,17 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.584,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 141.525,21 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.442,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.626,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45905205-5**
Nombre y Apellido: **CARNEIRO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-45905205-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **664.183,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 538.557,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 538.557,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 538.557,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 853.103,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 538.557,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 853.103,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 531.553,33 | 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:** | 65.646,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.345,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.740,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.677,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.703,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 116.114,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.241,27 |
| **PAMI:** | 16.156,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.853,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.251,95 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.508,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.508,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.839,14 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.839,14 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 143.441,34 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.412,17 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-41150416-1**
Nombre y Apellido: **CARNICER ANGELES NICOLE**

seleccionar CUIL: 27-41150416-1

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 01
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **606.304,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 478.847,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 478.847,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 478.847,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 824.290,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 478.847,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 824.290,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 471.844,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.272,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.407,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.095,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.418,61 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.479,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.674,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.673,26 |
| **PAMI:** | 14.365,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.724,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.763,01 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.038,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.038,80 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.104,40 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.104,40 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 86.045,50 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.820,85 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43404972-6**
Nombre y Apellido: **CAROSELLA EMILIANO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-43404972-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **622.373,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 505.121,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 505.121,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 505.121,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 663.856,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 505.121,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 663.856,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 498.118,28 | 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:** | 61.517,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.820,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.379,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.974,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.898,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.590,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.563,42 |
| **PAMI:** | 15.153,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.987,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.704,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112707 - OS DEL PERSONAL MOSAISTA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.856,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.856,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.928,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.928,35 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 330.123,27 | **Adicionales:** | 136.157,50 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.841,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.251,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43470730-8**
Nombre y Apellido: **CARPINETO LUCA ALESSANDRO**

seleccionar CUIL: 20-43470730-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **507.064,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 389.813,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 389.813,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 389.813,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 740.789,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 389.813,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 740.789,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 383.276,41 | 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:** | 47.334,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.017,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.139,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.667,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.696,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.855,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.879,45 |
| **PAMI:** | 11.694,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.348,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.922,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.780,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.780,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.975,12 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.975,12 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 330.123,27 | **Adicionales:** | 29.715,35 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.974,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.251,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41887797-4**
Nombre y Apellido: **CARRANZA MARIANELA NATALI**

seleccionar CUIL: 27-41887797-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **277.910,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 209.933,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 209.933,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 209.933,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 437.052,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 209.933,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 437.052,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 206.197,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 25.465,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.237,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.226,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.933,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.134,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.997,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.092,65 |
| **PAMI:** | 6.297,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.981,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 31.372,37 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.289,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.289,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.229,83 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.229,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.856,80 | **Adicionales:** | 3.933,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 16.142,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.976,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-35163516-9**
Nombre y Apellido: **CARRIZO DAVID EMMANUEL**

seleccionar CUIL: 23-35163516-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **39.016,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 39.016,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 39.016,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 39.016,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 39.016,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 39.016,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 39.016,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.818,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 612,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 421,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 351,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 2.106,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.310,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.291,86 |
| **PAMI:** | 1.170,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 175,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.637,95 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.989,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 1.989,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 994,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 994,93 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 1 |
| **Sueldo:** | 0,00 | **Adicionales:** | 36.016,69 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.000,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46705032-0**
Nombre y Apellido: **CARRIZO DEMIAN ALEN**

seleccionar CUIL: 20-46705032-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**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:** | **423.336,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 246.931,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 246.931,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 246.931,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 359.925,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 246.931,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 359.925,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 243.391,04 | 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:** | 30.058,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.821,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.628,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.239,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.143,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.891,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 27.162,50 |
| **PAMI:** | 7.407,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.634,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 36.205,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.356,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.356,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.263,10 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.263,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.124,70 | **Adicionales:** | 46.167,05 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 7.119,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 9.243,44 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.276,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 176.404,69 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-96100723-3**
Nombre y Apellido: **CARRIZO SANCHEZ JUAN PABLO**

seleccionar CUIL: 20-96100723-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **629.456,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 513.899,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 513.899,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 513.899,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 905.775,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 513.899,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 905.775,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 506.895,56 | 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:** | 62.601,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.958,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.474,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.151,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.372,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.558,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.528,92 |
| **PAMI:** | 15.416,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.090,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.036,89 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.194,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.194,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.182,27 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.182,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 344.115,45 | **Adicionales:** | 130.267,68 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.516,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 115.557,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-46893828-1**
Nombre y Apellido: **CASSETTA ZOE**

seleccionar CUIL: 27-46893828-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **680.339,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 552.883,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 552.883,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 552.883,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 857.732,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 552.883,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 857.732,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 545.879,38 | 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:** | 67.416,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.570,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.895,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.719,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.477,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.078,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.817,14 |
| **PAMI:** | 16.586,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.874,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.278,43 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.744,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.744,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.957,18 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.957,18 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 141.038,49 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 13.349,31 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.513,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **24-37179918-0**
Nombre y Apellido: **CASTILLO BRENDA NATALIA**

seleccionar CUIL: 24-37179918-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **874.372,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 748.745,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 748.745,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 748.745,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 901.667,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 748.745,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 901.667,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 741.742,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 91.605,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.645,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.010,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.115,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.054,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 159.430,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.362,05 |
| **PAMI:** | 22.462,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.057,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.881,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001508 - OS DE LA ASOCIACION CIVIL PRO SINDICATO AMAS DE CASA DE LA ...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.985,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.985,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.992,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.992,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 337.467,80 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 57.574,57 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43806318-3**
Nombre y Apellido: **CASTRO AIXA MILAGROS**

seleccionar CUIL: 27-43806318-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **711.446,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 583.989,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 583.989,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 583.989,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 859.248,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 583.989,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 859.248,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 576.986,13 | 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:** | 71.257,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.058,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.231,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.733,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.157,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 125.438,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.238,88 |
| **PAMI:** | 17.519,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.881,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.640,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.821,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.821,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.995,83 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.995,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 183.102,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 44.905,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41598898-8**
Nombre y Apellido: **CASTRO CANDELA MACARENA**

seleccionar CUIL: 27-41598898-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.339,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 514.882,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 514.882,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 514.882,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 809.431,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 514.882,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 809.431,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 507.879,04 | 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:** | 62.723,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.973,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.485,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.284,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.425,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.892,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.637,10 |
| **PAMI:** | 15.446,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.657,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.741,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.280,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.280,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.725,49 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.725,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 119.309,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.591,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46593108-7**
Nombre y Apellido: **FLORES CASTRO ALEXI EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-46593108-7

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **433.867,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 337.554,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 337.554,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 337.554,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 613.067,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 337.554,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 613.067,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 332.184,54 | 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:** | 41.024,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.215,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.587,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.517,61 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.937,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 73.283,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.130,94 |
| **PAMI:** | 10.126,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.773,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.031,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 31.266,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.266,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.718,23 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.718,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 271.172,68 | **Adicionales:** | 40.425,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.956,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.313,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43811938-3**
Nombre y Apellido: **CATALAN FLORENCIA YASM?N**

seleccionar CUIL: 27-43811938-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **631.594,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 504.137,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 504.137,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 504.137,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 818.200,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 504.137,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 818.200,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 497.133,94 | 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:** | 61.396,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.805,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.369,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.363,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.845,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.779,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.455,14 |
| **PAMI:** | 15.124,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.696,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.276,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.728,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.728,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.949,12 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.949,12 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 109.390,62 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.765,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42250557-2**
Nombre y Apellido: **CAVERO RICO JAVIER LEONARDO**

seleccionar CUIL: 20-42250557-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.049.256,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 819.859,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 819.859,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 819.859,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.033.954,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 819.859,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.033.954,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 812.856,08 | 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:** | 100.387,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.761,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.778,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.305,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 43.894,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 175.128,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 90.184,57 |
| **PAMI:** | 24.595,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.667,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 119.448,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 52.731,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.731,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.450,85 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.450,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 689.696,37 | **Adicionales:** | 231,88 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 66.888,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 63.042,85 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 229.397,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-40679516-1**
Nombre y Apellido: **CEBALLOS MARCOS NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-40679516-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.201.477,78** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 947.175,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 947.175,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 947.175,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 947.175,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 947.175,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 947.175,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 940.171,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 116.111,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.760,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.153,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.524,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 50.769,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 200.319,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 104.189,28 |
| **PAMI:** | 28.415,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.262,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 136.866,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003801 - OS WITCEL
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 48.305,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.305,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.152,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.152,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 158.819,73 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 3.559,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 72.832,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-38399094-8**
Nombre y Apellido: **CEJAS NESTOR DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-38399094-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **717.048,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 591.421,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 591.421,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 591.421,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 750.721,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 591.421,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 750.721,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 584.417,81 | 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:** | 72.175,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.175,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.311,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.756,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.558,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 125.977,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.056,36 |
| **PAMI:** | 17.742,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.378,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.177,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 121903 - OS DE VAREADORES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.286,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.286,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.143,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.143,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 192.240,83 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.477,16 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-95267824-3**
Nombre y Apellido: **CENTURION CACERES EDITH JOHANA**

seleccionar CUIL: 27-95267824-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **505.729,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 390.172,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 390.172,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 390.172,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 779.387,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 390.172,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 779.387,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 383.168,73 | 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:** | 47.321,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.015,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.138,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.014,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.691,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 85.180,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.918,97 |
| **PAMI:** | 11.705,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.522,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.146,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.748,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.748,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.959,38 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.959,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 344.115,45 | **Adicionales:** | 16.054,78 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.002,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 115.557,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-39170115-1**
Nombre y Apellido: **CERALDI PRISCILA MELANIE**

seleccionar CUIL: 27-39170115-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **612.312,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 484.855,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 484.855,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 484.855,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 784.805,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 484.855,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 784.805,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 477.851,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 59.014,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.502,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.160,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.063,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.803,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.544,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.334,07 |
| **PAMI:** | 14.545,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.546,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.426,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.025,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.025,08 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.097,54 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.097,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 91.590,90 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.282,78 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-94952062-0**
Nombre y Apellido: **CHAPARRO DUARTE SASHA FLORIANA**

seleccionar CUIL: 27-94952062-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **586.731,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 476.935,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 476.935,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 476.935,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 809.042,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 476.935,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 809.042,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 469.931,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.036,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.377,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.075,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.281,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.376,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.147,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.462,87 |
| **PAMI:** | 14.308,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.655,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.426,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.261,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.261,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.715,59 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.715,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 86.557,91 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.673,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.796,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-40726863-1**
Nombre y Apellido: **CHAUQUI CAMILA NAHIR**

seleccionar CUIL: 27-40726863-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 37 - Jujuy |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **626.125,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 498.668,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 498.668,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 498.668,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 835.241,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 498.668,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 835.241,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 491.665,13 | 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:** | 60.720,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.719,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.309,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.517,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.549,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.816,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.853,57 |
| **PAMI:** | 14.960,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.773,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.587,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.597,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.597,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.383,65 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.383,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 104.342,34 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.344,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-36854061-8**
Nombre y Apellido: **CHAVERO JORGE EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-36854061-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 46 - La Rioja - Ciudad de La Rioja |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **700.167,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 572.710,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 572.710,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 572.710,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 777.174,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 572.710,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 777.174,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 565.707,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 69.864,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.881,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.109,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.994,57 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.548,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.398,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.998,19 |
| **PAMI:** | 17.181,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.497,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.676,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.635,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.635,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.817,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.817,95 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 156.600,52 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 16.090,36 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 44.038,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-40837371-9**
Nombre y Apellido: **CHAVES RAMON FRANCISCO**

seleccionar CUIL: 23-40837371-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **236.414,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 183.462,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 183.462,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 183.462,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 183.462,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 183.462,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 183.462,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 181.691,80 | 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:** | 22.438,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.852,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.962,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.651,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.811,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 38.716,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 20.180,84 |
| **PAMI:** | 5.503,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 825,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 26.510,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 111308 - OS DE MAQUINISTAS DE TEATRO Y TELEVISION
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 9.356,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 9.356,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 4.678,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 4.678,29 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.124,70 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 3.499,28 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 13.838,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 52.952,63 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-35825809-9**
Nombre y Apellido: **CHAVEZ ADRIANA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-35825809-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 37 - Jujuy |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **626.517,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 499.061,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 499.061,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 499.061,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 728.511,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 499.061,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 728.511,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 492.057,40 | 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:** | 60.769,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.725,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.314,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.556,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.571,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.936,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.896,72 |
| **PAMI:** | 14.971,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.278,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.146,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 111407 - OS DE CAPITANES DE ULTRAMAR Y OFICIALES DE LA MARINA MERCANT...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.154,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.154,08 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.577,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.577,04 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 104.704,44 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.375,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44004356-4**
Nombre y Apellido: **CHAYLE PRISCILA JACQUELINE**

seleccionar CUIL: 27-44004356-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **619.097,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 491.640,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 491.640,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 491.640,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 823.176,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 491.640,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 823.176,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 484.637,31 | 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:** | 59.852,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.608,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.234,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.408,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.170,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.274,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.080,51 |
| **PAMI:** | 14.749,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.719,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.549,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.981,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.981,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.076,00 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.076,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 87.504,39 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 10.350,52 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.804,58 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46555157-8**
Nombre y Apellido: **CHEVES TOMAS BENJAMIN**

seleccionar CUIL: 20-46555157-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **781.751,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 654.294,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 654.294,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 654.294,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 911.750,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 654.294,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 911.750,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 647.291,27 | 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:** | 79.940,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.162,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.990,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.205,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.953,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 140.253,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.972,44 |
| **PAMI:** | 19.628,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.117,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.719,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.499,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.499,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.334,63 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.334,63 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 248.001,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 50.311,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42149281-1**
Nombre y Apellido: **CHICCO AYLEN TAMARA**

seleccionar CUIL: 27-42149281-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **428.520,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 339.141,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 339.141,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 339.141,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 800.042,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 339.141,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 800.042,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 332.137,81 | 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:** | 41.019,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.214,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.587,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.200,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.935,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.956,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.305,56 |
| **PAMI:** | 10.174,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.615,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.094,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.802,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.802,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.486,09 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.486,09 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 308.517,30 | **Adicionales:** | 30.624,19 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 89.379,09 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43576323-6**
Nombre y Apellido: **CHIESSA JUAN PABLO**

seleccionar CUIL: 20-43576323-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **270.715,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 211.235,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 211.235,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 211.235,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 385.634,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 211.235,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 385.634,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 207.966,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 25.683,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.265,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.246,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.470,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.230,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.895,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.235,87 |
| **PAMI:** | 6.337,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.750,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 31.323,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.667,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.667,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.918,68 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.918,68 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.124,70 | **Adicionales:** | 28.867,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 16.242,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 59.479,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-45744052-9**
Nombre y Apellido: **CHIRINO GERMAN**

seleccionar CUIL: 23-45744052-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **1.005.483,21**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 758.588,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 758.588,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 758.588,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 876.766,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 758.588,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 876.766,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 752.266,04 | 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:** | 92.904,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.810,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.124,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.890,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.622,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 161.353,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.444,77 |
| **PAMI:** | 22.757,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.960,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 110.162,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.715,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.715,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.442,54 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.442,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 298.804,62 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 49.259,01 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 54.543,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 246.894,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-95508954-6**
Nombre y Apellido: **CHIRINOS CHAVEZ MATEO MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-95508954-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **662.239,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 534.782,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 534.782,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 534.782,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 825.885,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 534.782,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 825.885,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 527.779,14 | 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:** | 65.180,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.286,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.700,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.432,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.500,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.099,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.826,11 |
| **PAMI:** | 16.043,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.731,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.601,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.120,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.120,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.145,07 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.145,07 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 137.679,37 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.121,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-36405212-5**
Nombre y Apellido: **CHURQUINA LILIANA ESTHER**

seleccionar CUIL: 27-36405212-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **812.840,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 685.383,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 685.383,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 685.383,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 881.198,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 685.383,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 881.198,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 678.379,56 | 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:** | 83.779,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.650,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.326,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.930,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.632,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 146.320,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.392,16 |
| **PAMI:** | 20.561,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.980,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.934,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.941,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.941,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.555,56 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.555,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 276.699,42 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 52.702,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41545179-3**
Nombre y Apellido: **CIMARELLI LAUTARO ELOY**

seleccionar CUIL: 20-41545179-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **547.805,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 421.236,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 421.236,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 421.236,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 788.370,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 421.236,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 788.370,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 414.233,26 | 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:** | 51.157,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.503,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.473,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.095,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.368,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.598,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.336,06 |
| **PAMI:** | 12.637,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.562,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.535,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.206,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.206,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.188,44 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.188,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 356.739,50 | **Adicionales:** | 32.106,56 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.390,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 126.568,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45000541-0**
Nombre y Apellido: **CIRILO EZEQUIEL ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-45000541-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **296.004,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 229.003,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 229.003,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 229.003,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 766.334,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 229.003,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 766.334,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 222.000,25 | 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:** | 27.417,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.485,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.397,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.897,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.988,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.185,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 25.190,43 |
| **PAMI:** | 6.870,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.463,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 35.524,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.083,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.083,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.626,52 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.626,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.641,87 | **Adicionales:** | 22.752,88 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.609,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.000,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-31639530-4**
Nombre y Apellido: **CLAROS MARIANA LAURA**

seleccionar CUIL: 27-31639530-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **644.463,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 518.837,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 518.837,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 518.837,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 818.363,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 518.837,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 818.363,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 511.833,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 63.211,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.035,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.527,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.365,27 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.639,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.779,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.072,08 |
| **PAMI:** | 15.565,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.697,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.334,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.736,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.736,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.953,28 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.953,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 125.237,80 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.895,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41564518-5**
Nombre y Apellido: **COLOMBASSI AILEN NAHIR**

seleccionar CUIL: 27-41564518-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **530.509,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 414.952,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 414.952,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 414.952,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 686.775,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 414.952,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 686.775,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 407.948,33 | 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:** | 50.381,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.404,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.405,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.180,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.029,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 89.402,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.644,72 |
| **PAMI:** | 12.448,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.090,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.183,77 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.025,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.025,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.512,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.512,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 344.115,45 | **Adicionales:** | 38.928,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.907,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 115.557,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-94742720-8**
Nombre y Apellido: **CONDE SALAZAR STEPHANIE CELEST**

seleccionar CUIL: 27-94742720-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.095.112,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 967.655,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 967.655,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 967.655,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.078.159,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 967.655,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.078.159,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 960.652,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 118.640,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.082,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.375,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.703,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 51.875,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 205.676,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 106.442,14 |
| **PAMI:** | 29.029,67 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.866,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 140.338,53 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 54.986,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.986,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.578,06 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.578,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 487.429,31 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 49.837,42 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 74.407,58 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-38987732-9**
Nombre y Apellido: **CONTRERA DAVID EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-38987732-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **641.610,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 514.154,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 514.154,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 514.154,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 688.150,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 514.154,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 688.150,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 507.150,39 | 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:** | 62.633,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.962,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.477,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.193,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.386,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.652,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.556,95 |
| **PAMI:** | 15.424,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.096,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.078,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 113205 - OS DE JEFES Y OFICIALES NAVALES DE RADIOCOMUNICACIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.095,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.095,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.547,84 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.547,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 118.636,86 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.535,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-41402619-8**
Nombre y Apellido: **CONTRERAS GUTIERREZ NAIARA ITA**

seleccionar CUIL: 27-41402619-8

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **647.913,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 520.456,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 520.456,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 520.456,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 828.892,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 520.456,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 828.892,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 513.452,80 | 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:** | 63.411,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.061,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.545,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.460,04 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.726,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.204,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.250,21 |
| **PAMI:** | 15.613,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.745,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.608,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.273,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.273,53 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.221,77 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.221,77 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 124.454,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.020,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45476060-9**
Nombre y Apellido: **COPPIA MILAGROS SOLANGE**

seleccionar CUIL: 27-45476060-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **599.990,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.448,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.448,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.448,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 823.885,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.448,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 823.885,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 473.444,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.470,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.433,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.113,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.414,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.566,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.997,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.849,31 |
| **PAMI:** | 14.413,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.722,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.985,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.018,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.018,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.094,08 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.094,08 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 87.522,82 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.943,91 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.541,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-37852035-0**
Nombre y Apellido: **CORNEJO LAURA YAMILA**

seleccionar CUIL: 27-37852035-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **705.333,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 577.876,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 577.876,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 577.876,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 748.559,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 577.876,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 748.559,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 570.872,47 | 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:** | 70.502,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.962,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.165,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.737,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.827,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.195,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.566,38 |
| **PAMI:** | 17.336,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.368,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.271,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002501 - OS DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.176,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.176,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.088,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.088,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 177.459,05 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 44.435,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43867548-0**
Nombre y Apellido: **CORONEL MAGALI**

seleccionar CUIL: 27-43867548-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.139.633,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 888.381,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 888.381,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 888.381,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 888.381,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 888.381,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 888.381,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 881.377,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 108.850,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.837,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.518,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.995,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 47.594,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 187.796,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 97.721,92 |
| **PAMI:** | 26.651,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.997,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 128.371,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 004002 - RESERVADA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.307,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.307,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.653,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.653,72 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 707.407,00 | **Adicionales:** | 112.662,29 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 68.311,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 251.252,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-40668521-2**
Nombre y Apellido: **CORRADI MATIAS**

seleccionar CUIL: 27-40668521-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **1.097.219,84**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 588.361,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 588.361,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 588.361,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 890.127,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 588.361,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 890.127,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 581.026,75 | 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:** | 71.756,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.122,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.275,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.011,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.375,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.540,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.719,73 |
| **PAMI:** | 17.650,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.020,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.391,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.396,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.396,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.783,25 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.783,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 148.926,20 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 43.862,40 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.869,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 508.858,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-35396810-1**
Nombre y Apellido: **CORREA SABRINA NOELIA**

seleccionar CUIL: 27-35396810-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **570.418,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 458.791,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 458.791,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 458.791,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 700.605,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 458.791,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 700.605,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 451.787,91 | 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:** | 55.795,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.093,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.879,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.305,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.396,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.470,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.467,07 |
| **PAMI:** | 13.763,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.152,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.383,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002501 - OS DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.730,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.730,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.865,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.865,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 67.531,46 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.278,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.626,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-95045780-6**
Nombre y Apellido: **CORRO HUAYANEY DARWIN SMITH**

seleccionar CUIL: 20-95045780-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **16.432,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 12.772,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 12.772,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 12.772,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 16.432,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 12.772,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 16.432,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 1.577,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 200,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 137,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 147,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 689,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.753,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.404,95 |
| **PAMI:** | 383,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 88,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 1.877,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 838,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 838,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 504,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 504,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 1 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 11.790,12 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 982,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.659,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-95523077-9**
Nombre y Apellido: **CORRO HUAYANEY STYWARD STYVEN**

seleccionar CUIL: 23-95523077-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **567.890,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 440.433,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 440.433,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 440.433,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 805.127,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 440.433,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 805.127,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 433.429,79 | 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:** | 53.528,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.804,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.681,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.246,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.405,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 95.665,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.447,68 |
| **PAMI:** | 13.213,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.638,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.298,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.061,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.061,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.615,76 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.615,76 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 50.584,98 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.866,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46344089-2**
Nombre y Apellido: **COSSER FRANCO**

seleccionar CUIL: 20-46344089-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **789.701,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 662.244,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 662.244,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 662.244,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 868.520,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 662.244,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 868.520,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 655.240,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 80.922,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.287,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.076,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.816,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.383,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.485,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.846,88 |
| **PAMI:** | 19.867,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.923,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.637,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.294,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.294,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.232,28 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.232,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 255.339,79 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 50.923,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45404651-0**
Nombre y Apellido: **COTELLA FERNANDO ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-45404651-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **856.042,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 661.077,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 661.077,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 661.077,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 830.516,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 661.077,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 830.516,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 655.707,73 | 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:** | 80.979,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.294,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.081,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.474,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.408,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.239,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.718,49 |
| **PAMI:** | 19.832,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.752,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.303,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.356,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.356,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.263,16 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.263,16 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 545.838,30 | **Adicionales:** | 64.405,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 50.833,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 194.965,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41392464-3**
Nombre y Apellido: **CRESPIN JUAN CRUZ**

seleccionar CUIL: 20-41392464-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **699.426,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 571.969,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 571.969,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 571.969,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 867.660,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 571.969,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 867.660,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 564.966,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 69.773,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.869,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.101,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.808,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.508,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.062,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.916,69 |
| **PAMI:** | 17.159,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.919,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.995,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.250,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.250,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.210,34 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.210,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 172.007,01 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 43.981,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41791184-2**
Nombre y Apellido: **CRISCENTI AZUL DAMARIS AIXA**

seleccionar CUIL: 27-41791184-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.059.412,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 900.371,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 900.371,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 900.371,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.038.501,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 900.371,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.038.501,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 893.368,15 | 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:** | 110.330,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.025,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.648,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.346,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 48.241,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 191.593,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 99.040,90 |
| **PAMI:** | 27.011,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.688,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 130.740,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 52.963,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.963,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.566,78 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.566,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 444.976,88 | **Adicionales:** | 371.921,89 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 14.239,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 69.233,80 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 159.040,36 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-45445152-5**
Nombre y Apellido: **CRISTINA NARELA IRIEL**

seleccionar CUIL: 27-45445152-5

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**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:** | **643.443,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 515.986,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 515.986,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 515.986,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 815.737,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 515.986,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 815.737,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 508.982,83 | 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:** | 62.859,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.991,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.497,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.341,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.485,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.174,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.758,52 |
| **PAMI:** | 15.479,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.685,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.923,94 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.602,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.602,63 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.886,32 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.886,32 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 120.328,39 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.676,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41214691-9**
Nombre y Apellido: **CRUZ JENNIFER ANAHI LEONOR**

seleccionar CUIL: 27-41214691-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **614.324,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 486.867,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 486.867,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 486.867,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 811.963,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 486.867,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 811.963,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 479.864,00 | 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:** | 59.263,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.533,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.182,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.307,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.912,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.199,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.555,44 |
| **PAMI:** | 14.606,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.668,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.830,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.410,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.410,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.790,06 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.790,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 93.448,65 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.437,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45395902-9**
Nombre y Apellido: **CUENCA MARILYN AILEN**

seleccionar CUIL: 27-45395902-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **648.854,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 489.813,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 489.813,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 489.813,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 774.528,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 489.813,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 774.528,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 482.810,31 | 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:** | 59.627,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.580,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.214,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.970,76 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.071,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.464,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.879,54 |
| **PAMI:** | 14.694,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.500,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.074,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.500,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.500,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.835,47 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.835,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 444.976,88 | **Adicionales:** | 7.173,02 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.664,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 159.040,36 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43450845-8**
Nombre y Apellido: **CUEVAS BRENDA BARBARA ZOE**

seleccionar CUIL: 27-43450845-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **677.559,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 550.102,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 550.102,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 550.102,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 813.466,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 550.102,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 813.466,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 543.098,75 | 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:** | 67.072,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.526,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.865,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.321,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.327,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 118.113,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.511,27 |
| **PAMI:** | 16.503,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.675,60 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.689,94 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.486,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.486,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.828,40 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.828,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 151.820,98 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.299,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-40240838-4**
Nombre y Apellido: **CUTULI GABRIEL OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-40240838-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **691.929,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 566.302,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 566.302,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 566.302,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 746.872,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 566.302,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 746.872,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 559.299,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 69.073,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.781,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.040,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.721,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.202,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.818,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.293,32 |
| **PAMI:** | 16.989,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.360,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.643,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.090,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.090,50 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.045,25 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.045,25 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 154.905,63 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 14.148,14 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 43.545,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-46645477-5**
Nombre y Apellido: **DA ROZA NATALIA CAMILA**

seleccionar CUIL: 27-46645477-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **279.875,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 220.104,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 220.104,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 220.104,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 437.052,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 220.104,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 437.052,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 216.369,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 26.721,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.397,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.336,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.933,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.683,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 48.072,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 24.211,55 |
| **PAMI:** | 6.603,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.981,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 32.796,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.289,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.289,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.229,84 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.229,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 15 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 177.990,75 | **Adicionales:** | 25.189,33 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 16.924,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 59.770,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-36278799-9**
Nombre y Apellido: **DE GESUS MATEO**

seleccionar CUIL: 20-36278799-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **819.013,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 699.472,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 699.472,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 699.472,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 913.923,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 699.472,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 913.923,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 692.468,39 | 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:** | 85.519,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.871,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.478,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.225,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.393,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 149.488,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.941,93 |
| **PAMI:** | 20.984,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.127,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.053,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.610,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.610,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.390,05 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.390,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 289.704,90 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 53.785,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.541,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42659781-1**
Nombre y Apellido: **DEL CASTILLO MARTIN ERIK GIANF**

seleccionar CUIL: 20-42659781-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **680.708,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 553.251,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 553.251,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 553.251,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 859.683,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 553.251,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 859.683,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 546.248,31 | 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:** | 67.461,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.576,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.899,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.737,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.497,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.171,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.857,72 |
| **PAMI:** | 16.597,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.883,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.338,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.843,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.843,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.006,92 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.006,92 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 154.728,36 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.542,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41175264-5**
Nombre y Apellido: **DEL RIO FLORENCIA DANIELA**

seleccionar CUIL: 27-41175264-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **594.161,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 466.704,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 466.704,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 466.704,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 771.269,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 466.704,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 771.269,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 459.700,73 | 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:** | 56.773,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.217,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.964,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.941,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.823,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.720,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.337,49 |
| **PAMI:** | 14.001,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.485,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.824,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.334,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.334,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.752,38 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.752,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 74.835,83 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.887,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45526113-4**
Nombre y Apellido: **DELABARBA MARTINA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-45526113-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **894.593,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 768.967,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 768.967,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 768.967,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 948.881,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 768.967,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 948.881,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 761.963,51 | 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:** | 94.102,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.962,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.229,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.539,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.146,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 163.980,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 84.586,39 |
| **PAMI:** | 23.069,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.284,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 111.940,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 48.392,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.392,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.281,49 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.281,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 356.134,21 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 59.129,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43309032-3**
Nombre y Apellido: **DELGADO GABRIEL TOMAS**

seleccionar CUIL: 20-43309032-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **542.712,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 408.711,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 408.711,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 408.711,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 525.827,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 408.711,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 525.827,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 404.976,16 | 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:** | 50.014,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.358,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.373,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.732,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.868,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.347,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.958,26 |
| **PAMI:** | 12.261,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.381,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.600,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.817,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.817,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.493,60 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.493,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 377.283,73 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.427,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 134.001,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43470777-9**
Nombre y Apellido: **DELGADO LUDMILA TRINIDAD**

seleccionar CUIL: 27-43470777-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **657.761,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 532.135,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 532.135,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 532.135,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 823.998,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 532.135,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 823.998,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 525.131,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 64.853,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.244,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.671,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.415,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.357,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.542,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.534,85 |
| **PAMI:** | 15.964,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.722,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.221,89 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.023,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.023,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.096,97 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.096,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 137.513,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.918,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-35708544-1**
Nombre y Apellido: **DENING NOEMI SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-35708544-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 32 - Entre Ríos - Paraná
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **713.586,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 586.130,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 586.130,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 586.130,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 830.743,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 586.130,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 830.743,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 579.126,41 | 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:** | 71.522,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.092,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.254,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.476,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.272,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 125.618,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.474,31 |
| **PAMI:** | 17.583,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.753,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.811,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.367,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.367,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.268,96 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.268,96 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 185.078,31 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.070,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43934656-7**
Nombre y Apellido: **DI SALVO PABLO LUCIANO**

seleccionar CUIL: 20-43934656-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **971.704,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 844.247,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 844.247,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 844.247,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.002.758,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 844.247,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.002.758,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 837.243,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 103.399,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.144,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.042,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.024,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 45.211,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 179.822,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 92.867,21 |
| **PAMI:** | 25.327,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.527,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 122.722,04 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 51.140,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.140,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.655,35 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.655,35 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 412.668,31 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 10.679,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 64.918,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42977886-2**
Nombre y Apellido: **DIAZ DINA ANABELA**

seleccionar CUIL: 27-42977886-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **795.589,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 365.481,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 365.481,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 365.481,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 528.637,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 365.481,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 528.637,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 361.435,03 | 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:** | 44.637,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.674,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.903,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.757,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.517,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.490,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.202,98 |
| **PAMI:** | 10.964,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.393,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.561,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.960,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.960,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.565,27 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.565,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 209.410,37 | **Adicionales:** | 91.218,08 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 10.831,36 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 54.021,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 430.107,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-39302739-9**
Nombre y Apellido: **DIAZ EMANUEL ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-39302739-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.200.947,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 946.645,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 946.645,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 946.645,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.167.652,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 946.645,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.167.652,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 939.641,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 116.045,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.752,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.148,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.508,87 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 50.740,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 202.195,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 104.131,00 |
| **PAMI:** | 28.399,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.269,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 137.799,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 59.550,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 59.550,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.860,15 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.860,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 119.172,64 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 42.717,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 72.791,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-40497236-8**
Nombre y Apellido: **DIAZ ESTEBAN NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-40497236-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **587.510,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 461.883,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 461.883,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 461.883,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 703.542,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 461.883,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 703.542,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 454.879,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 56.177,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.141,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.912,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.331,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.563,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.127,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.807,17 |
| **PAMI:** | 13.856,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.165,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.829,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.880,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.880,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.940,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.940,32 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 72.663,47 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.516,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-39256737-3**
Nombre y Apellido: **DIAZ GONZALO GASTON ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-39256737-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **581.941,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 456.314,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 456.314,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 456.314,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 796.805,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 456.314,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 796.805,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 449.310,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 55.489,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.054,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.852,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.171,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.262,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.830,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.194,56 |
| **PAMI:** | 13.689,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.600,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.484,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.637,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.637,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.403,55 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.403,55 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 67.522,57 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.088,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-40521463-1**
Nombre y Apellido: **DIAZ LOURDES**

seleccionar CUIL: 27-40521463-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **116.027,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 89.981,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 89.981,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 89.981,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 115.765,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 89.981,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 115.765,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 89.557,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.060,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.406,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 967,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.041,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 4.836,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.311,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.897,96 |
| **PAMI:** | 2.699,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 535,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.133,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.904,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.904,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.037,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.037,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 83.062,35 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.919,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 26.046,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-35980401-1**
Nombre y Apellido: **DIAZ NATALIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-35980401-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **584.748,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 471.187,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 471.187,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 471.187,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 804.044,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 471.187,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 804.044,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 464.183,94 | 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:** | 57.326,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.287,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.013,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.236,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.065,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.929,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.830,64 |
| **PAMI:** | 14.135,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.633,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.599,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.006,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.006,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.588,13 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.588,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 341.180,65 | **Adicionales:** | 93.775,15 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.231,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.560,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45153745-3**
Nombre y Apellido: **DIAZ VILLA CANDELA**

seleccionar CUIL: 27-45153745-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **608.586,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 481.129,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 481.129,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 481.129,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 796.475,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 481.129,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 796.475,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.126,07 | 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:** | 58.554,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.443,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.120,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.168,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.602,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.890,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.924,27 |
| **PAMI:** | 14.433,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.599,14 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.957,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.620,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.620,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.395,11 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.395,11 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 88.151,93 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.996,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **24-40431162-6**
Nombre y Apellido: **DIDIER GUSTAVO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 24-40431162-6

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **727.095,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 599.638,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 599.638,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 599.638,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 885.797,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 599.638,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 885.797,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 592.634,89 | 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:** | 73.190,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.304,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.400,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.972,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.002,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.869,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.960,24 |
| **PAMI:** | 17.989,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.001,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.950,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.175,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.175,69 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.672,85 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.672,85 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 197.548,06 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 46.109,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41472436-7**
Nombre y Apellido: **DOMINGUEZ MARIA DE LOS ANGELES**

seleccionar CUIL: 27-41472436-7

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **814.074,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 686.617,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 686.617,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 686.617,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 905.580,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 686.617,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 905.580,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 679.614,13 | 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:** | 83.932,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.669,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.339,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.150,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.699,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 146.791,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.527,96 |
| **PAMI:** | 20.598,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.090,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.216,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.184,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.184,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.177,29 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.177,29 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 277.839,06 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 52.797,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43062781-4**
Nombre y Apellido: **DOMINGUEZ PEREIRA FRANCO GABRI**

seleccionar CUIL: 20-43062781-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **60.872,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 44.453,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 44.453,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 44.453,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 44.453,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 44.453,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 44.453,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 5.490,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 697,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 480,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 400,08 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 2.400,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 9.468,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.889,90 |
| **PAMI:** | 1.333,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 200,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.423,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003801 - OS WITCEL
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.267,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.267,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.133,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.133,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 1 |
| **Sueldo:** | 0,00 | **Adicionales:** | 41.035,39 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.418,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 16.418,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-37697716-2**
Nombre y Apellido: **DORADO HUGO EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-37697716-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.156.550,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 905.297,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 905.297,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 905.297,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.124.890,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 905.297,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.124.890,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 898.294,21 | 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:** | 110.939,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.103,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.701,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.124,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 48.507,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 193.376,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 99.582,77 |
| **PAMI:** | 27.158,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.077,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 131.818,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 57.369,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 57.369,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.769,70 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.769,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 707.407,00 | **Adicionales:** | 110.593,12 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 17.685,18 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 69.612,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 251.252,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-34339362-3**
Nombre y Apellido: **DUARTE CAROLINA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-34339362-3

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **900.519,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 774.893,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 774.893,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 774.893,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 855.388,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 774.893,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 855.388,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 767.889,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 94.834,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.055,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.293,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.698,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.466,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 164.347,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.238,24 |
| **PAMI:** | 23.246,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.849,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 112.334,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 112202 - OS DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.624,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.624,81 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.812,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.812,40 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 361.604,43 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 59.585,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-36791658-9**
Nombre y Apellido: **DUMAS MOYANO EMILIA**

seleccionar CUIL: 27-36791658-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 37 - Jujuy |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **141.525,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 28.407,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 28.407,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 28.407,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 28.407,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 28.407,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 28.407,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 3.508,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 446,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 306,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 255,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 1.534,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 6.050,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 3.124,83 |
| **PAMI:** | 852,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 127,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 4.104,89 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003900 - OS TÉCNICOS DE VUELO LIN.AEREAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.448,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 1.448,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 724,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 724,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 1 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 11.790,12 | **Adicionales:** | 14.360,36 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 78,69 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.178,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.118,21 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42416476-4**
Nombre y Apellido: **DURAN GONZALO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-42416476-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **774.362,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 646.906,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 646.906,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 646.906,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 852.788,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 646.906,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 852.788,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 639.902,45 | 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:** | 79.027,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.046,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.910,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.675,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.554,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 138.215,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.159,67 |
| **PAMI:** | 19.407,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.419,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.492,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.492,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.831,11 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.831,11 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 241.180,99 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 49.743,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44560994-4**
Nombre y Apellido: **ECHEGARAY NAZARENO HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-44560994-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **1.032.101,84**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 904.644,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 904.644,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 904.644,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 921.203,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 904.644,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 921.203,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 897.641,31 | 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:** | 110.858,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.092,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.694,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.290,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 48.472,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 191.409,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 99.510,95 |
| **PAMI:** | 27.139,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.145,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 130.795,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.981,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.981,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.490,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.490,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 464.861,85 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 14.239,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 69.562,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45655152-7**
Nombre y Apellido: **ENRIQUE GIANELLA NAIARA**

seleccionar CUIL: 27-45655152-7

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **936.415,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 808.958,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 808.958,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 808.958,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 973.496,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 808.958,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 973.496,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 801.954,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 99.041,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.590,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.661,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.761,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 43.305,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 172.360,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.985,43 |
| **PAMI:** | 24.268,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.395,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 117.649,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 49.648,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.648,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.909,17 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.909,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 365.853,62 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 24.918,71 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 62.204,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-28318395-6**
Nombre y Apellido: **ENRRIQUEZ CLAUDIO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-28318395-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 26 - Chaco - Gran Resistencia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **626.423,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 506.881,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 506.881,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 506.881,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 829.045,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 506.881,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 829.045,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 499.877,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 61.734,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.848,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.398,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.461,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.993,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.436,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.756,96 |
| **PAMI:** | 15.206,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.745,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.709,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.281,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.281,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.225,67 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.225,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 111.923,47 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.976,49 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.541,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-33870237-5**
Nombre y Apellido: **ENSINAS SOFIA MARIANELA**

seleccionar CUIL: 27-33870237-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 37 - Jujuy |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **775.056,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 647.599,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 647.599,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 647.599,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 862.033,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 647.599,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 862.033,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 640.595,90 | 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:** | 79.113,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.057,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.918,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.758,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.592,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 138.439,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.235,95 |
| **PAMI:** | 19.427,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.879,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.543,09 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.963,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.963,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.981,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.981,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 241.821,12 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 49.796,96 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44959736-3**
Nombre y Apellido: **ESCALADA THIAGO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-44959736-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **607.335,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 479.878,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 479.878,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 479.878,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 798.827,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 479.878,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 798.827,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 472.874,79 | 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:** | 58.400,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.424,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.107,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.189,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.535,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.655,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.786,63 |
| **PAMI:** | 14.396,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.609,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.792,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.740,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.740,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.455,11 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.455,11 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 86.996,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.900,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44883389-0**
Nombre y Apellido: **ESCOBAR MAYA SUSANA**

seleccionar CUIL: 27-44883389-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **592.473,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 465.016,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 465.016,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 465.016,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 700.457,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 465.016,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 700.457,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 458.013,18 | 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:** | 56.564,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.190,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.946,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.304,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.732,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.738,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.151,85 |
| **PAMI:** | 13.950,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.152,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.254,42 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 110404 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.723,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.723,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.861,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.861,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 73.278,04 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.757,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-42960922-4**
Nombre y Apellido: **ESPELETA ERIKA CAMILA**

seleccionar CUIL: 23-42960922-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **281.097,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 228.916,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 228.916,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 228.916,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 792.384,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 228.916,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 792.384,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 221.912,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 27.406,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.484,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.396,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.131,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.983,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.401,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 25.180,81 |
| **PAMI:** | 6.867,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.580,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 35.629,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.411,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.411,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.290,80 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.290,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 13 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 155.371,67 | **Adicionales:** | 56.039,90 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.504,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 52.180,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-41147485-3**
Nombre y Apellido: **ESPINOSA MARTIN ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-41147485-3

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **616.832,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 491.206,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 491.206,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 491.206,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 831.103,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 491.206,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 831.103,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 484.202,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 59.799,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.601,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.229,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.479,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.146,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.257,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.032,68 |
| **PAMI:** | 14.736,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.754,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.523,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.386,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.386,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.278,15 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.278,15 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 99.731,54 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.771,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45091888-2**
Nombre y Apellido: **ESPINOSA MATIAS IVAN**

seleccionar CUIL: 20-45091888-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **665.356,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 549.799,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 549.799,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 549.799,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 872.656,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 549.799,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 872.656,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 542.796,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 67.035,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.521,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.862,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.853,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.310,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 118.584,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.477,98 |
| **PAMI:** | 16.493,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.941,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.913,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.505,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.505,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.337,75 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.337,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 344.115,45 | **Adicionales:** | 163.407,67 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.276,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 115.557,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-40913945-6**
Nombre y Apellido: **ESPINOSA SOFIA TRINIDAD**

seleccionar CUIL: 27-40913945-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **665.112,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 537.655,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 537.655,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 537.655,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 828.892,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 537.655,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 828.892,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 530.652,11 | 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:** | 65.535,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.331,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.731,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.460,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.655,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.713,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.142,14 |
| **PAMI:** | 16.129,67 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.745,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.016,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.273,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.273,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.221,75 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.221,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 140.331,42 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.342,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-36688993-1**
Nombre y Apellido: **ESPINOZA FEDERICO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-36688993-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **276.874,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 218.248,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 218.248,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 218.248,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 331.928,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 218.248,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 331.928,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 214.979,99 | 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:** | 26.550,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.375,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.321,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.987,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.608,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 46.843,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 24.007,32 |
| **PAMI:** | 6.547,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.493,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 32.048,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 16.928,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 16.928,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.464,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.464,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.061,63 | **Adicionales:** | 36.404,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 16.782,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 58.625,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44665919-8**
Nombre y Apellido: **ESPOSITO DENIZ FACUNDO DARIO**

seleccionar CUIL: 20-44665919-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **483.902,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 111.997,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 111.997,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 111.997,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 123.045,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 111.997,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 123.045,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 111.238,98 | 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:** | 13.738,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.746,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.201,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.107,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 6.006,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 23.800,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.319,75 |
| **PAMI:** | 3.359,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 568,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.248,38 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 6.275,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 6.275,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.222,66 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.222,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 3 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 35.294,55 | **Adicionales:** | 67.236,71 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 925,60 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 8.540,85 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 371.904,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-37234272-3**
Nombre y Apellido: **ETCHEVERRY MATIAS JOEL**

seleccionar CUIL: 20-37234272-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **419.499,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 70.976,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 70.976,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 70.976,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 70.976,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 70.976,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 70.976,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 8.765,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.114,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 766,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 638,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 3.832,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 15.117,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 7.807,40 |
| **PAMI:** | 2.129,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 319,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 10.256,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 122401 - OS DE EMPLEADOS DE LA INDUSTRIA DEL VIDRIO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.619,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.619,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.809,90 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.809,90 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 1 |
| **Sueldo:** | 0,00 | **Adicionales:** | 65.518,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 5.457,70 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 348.523,34 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-33248684-6**
Nombre y Apellido: **FACAL JORGE DARIO**

seleccionar CUIL: 20-33248684-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **68.569,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 51.656,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 51.656,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 51.656,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 102.177,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 51.656,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 102.177,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.379,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 811,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 557,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 919,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 2.789,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 11.457,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.682,22 |
| **PAMI:** | 1.549,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 474,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 7.706,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.211,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.211,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.690,54 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.690,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 4 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 47.160,47 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 567,65 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.928,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 16.912,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41578305-7**
Nombre y Apellido: **FALCONI AIXA ANAHI**

seleccionar CUIL: 27-41578305-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **957.682,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 602.940,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 602.940,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 602.940,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 648.615,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 602.940,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 648.615,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 599.905,71 | 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:** | 74.088,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.418,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.478,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.837,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.394,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.218,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.323,47 |
| **PAMI:** | 18.088,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.933,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.345,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.079,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.079,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.624,69 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.624,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 12 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 142.392,60 | **Adicionales:** | 353.513,21 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 42.717,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 19.449,70 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 44.867,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 354.741,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42213262-8**
Nombre y Apellido: **FARIAS RODRIGO CLAUDIO**

seleccionar CUIL: 20-42213262-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.184.543,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 930.241,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 930.241,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 930.241,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 930.241,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 930.241,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 930.241,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 923.237,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 114.019,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.494,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.970,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.372,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 49.854,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 196.712,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 102.326,54 |
| **PAMI:** | 27.907,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.186,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 134.419,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 125509 - OS DE LA FEDERACION ARGENTINA DEL TRABAJADOR DE LAS UNIVERSI... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.442,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.442,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.721,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.721,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 146.747,68 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 71.530,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43926231-2**
Nombre y Apellido: **FARIAS MATIAS ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-43926231-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **1.381.852,21**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 873.015,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 873.015,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 873.015,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 991.806,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 873.015,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 991.806,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 866.186,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 106.974,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.599,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.354,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.926,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 46.774,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 185.628,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 96.031,69 |
| **PAMI:** | 26.190,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.478,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 126.700,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 50.582,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 50.582,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.376,06 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.376,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 408.309,92 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 45.058,47 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 63.665,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 508.836,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-42355590-4**
Nombre y Apellido: **FASANA CHAPARRO MARTINA**

seleccionar CUIL: 23-42355590-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 33 - Entre Ríos - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **898.035,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 738.994,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 738.994,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 738.994,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 936.909,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 738.994,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 936.909,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 731.991,00 | 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:** | 90.400,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.492,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.905,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.432,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.527,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 157.758,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.289,41 |
| **PAMI:** | 22.169,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.231,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.690,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.782,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.782,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.976,18 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.976,18 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 444.976,88 | **Adicionales:** | 216.074,44 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 21.118,60 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 56.824,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 159.040,36 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43127475-8**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ AGUSTINA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-43127475-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **748.071,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.615,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.615,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.615,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 890.907,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.615,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 890.907,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.611,40 | 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:** | 75.781,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.633,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.627,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.018,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.135,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 133.194,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.267,66 |
| **PAMI:** | 18.618,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.024,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 90.910,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.436,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.436,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.803,14 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.803,14 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 216.911,58 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 47.722,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45415674-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ AGUSTINA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-45415674-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **858.163,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 730.706,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 730.706,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 730.706,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 924.739,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 730.706,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 924.739,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 723.702,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 89.377,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.362,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.815,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.322,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.079,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 155.958,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.377,71 |
| **PAMI:** | 21.921,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.176,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 106.475,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.161,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.161,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.665,86 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.665,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 318.537,52 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 56.187,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41324185-6**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ BRAIAN EMIR**

seleccionar CUIL: 20-41324185-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **629.248,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 501.791,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 501.791,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 501.791,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 827.388,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 501.791,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 827.388,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 494.788,07 | 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:** | 61.106,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.768,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.343,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.446,49 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.718,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.383,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.197,09 |
| **PAMI:** | 15.053,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.738,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.989,09 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.196,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.196,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.183,40 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.183,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 107.225,14 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.585,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-40972287-9**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ DAIANA SOFIA**

seleccionar CUIL: 27-40972287-9

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**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:** | **465.206,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 144.955,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 144.955,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 144.955,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 144.955,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 144.955,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 144.955,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 137.951,54 | 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:** | 17.037,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.165,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.489,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.304,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 7.449,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 29.446,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 15.945,07 |
| **PAMI:** | 4.348,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 652,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 20.946,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 7.392,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 7.392,72 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.696,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.696,36 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 1 |
| **Sueldo:** | 0,00 | **Adicionales:** | 133.808,94 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 11.146,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 320.250,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-30815120-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ FLAVIA MERCEDES**

seleccionar CUIL: 23-30815120-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **119.060,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 111.029,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 111.029,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 111.029,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 118.458,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 111.029,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 118.458,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 110.270,94 | 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:** | 13.618,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.731,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.190,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.066,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 5.954,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 23.561,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.213,26 |
| **PAMI:** | 3.330,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 548,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.092,21 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 6.041,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 6.041,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.105,68 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.105,68 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 2 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 23.732,10 | **Adicionales:** | 74.896,00 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 3.016,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 917,60 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 8.467,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 8.030,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41102326-6**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ JOSE IGNACIO**

seleccionar CUIL: 20-41102326-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **623.274,78** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 497.647,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 497.647,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 497.647,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 698.713,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 497.647,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 698.713,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 490.644,30 | 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:** | 60.594,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.703,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.298,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.288,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.494,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.379,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.741,28 |
| **PAMI:** | 14.929,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.144,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.814,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.634,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.634,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.817,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.817,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 105.678,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.266,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42339411-6**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ LAURA**

seleccionar CUIL: 27-42339411-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **726.429,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 598.973,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 598.973,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 598.973,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 912.065,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 598.973,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 912.065,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 591.969,41 | 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:** | 73.108,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.293,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.393,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.208,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.966,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.970,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.887,04 |
| **PAMI:** | 17.969,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.119,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.975,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.515,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.515,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.342,67 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.342,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 196.933,75 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 46.057,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41313379-9**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ MARIA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-41313379-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **776.886,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 649.430,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 649.430,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 649.430,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 765.770,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 649.430,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 765.770,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 642.426,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 79.339,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.086,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.938,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.891,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.691,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.946,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.437,30 |
| **PAMI:** | 19.482,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.445,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.366,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112004 - OS DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.054,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.054,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.527,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.527,14 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 243.510,79 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 49.937,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-94697622-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ GARCIA MARLENY**

seleccionar CUIL: 27-94697622-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **624.783,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 497.326,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 497.326,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 497.326,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 818.672,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 497.326,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 818.672,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 490.322,73 | 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:** | 60.554,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.698,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.295,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.368,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.477,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.393,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.705,91 |
| **PAMI:** | 14.919,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.699,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.324,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.752,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.752,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.961,16 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.961,16 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 103.103,15 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.241,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45129146-2**
Nombre y Apellido: **FERREIRA CANDELA MAGALI**

seleccionar CUIL: 27-45129146-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **536.947,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 409.490,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 409.490,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 409.490,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 791.616,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 409.490,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 791.616,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 402.487,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 49.707,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.319,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.346,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.124,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.734,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 89.231,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.044,00 |
| **PAMI:** | 12.284,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.577,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.906,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.372,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.372,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.271,21 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.271,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 22.021,72 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.487,66 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **24-41685729-2**
Nombre y Apellido: **FERREIRA OSCAR ARIEL**

seleccionar CUIL: 24-41685729-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **619.532,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 493.906,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 493.906,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 493.906,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 810.349,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 493.906,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 810.349,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 486.902,48 | 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:** | 60.132,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.644,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.258,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.293,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.292,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.621,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.329,68 |
| **PAMI:** | 14.817,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.661,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.808,43 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.327,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.327,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.748,92 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.748,92 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 102.223,91 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.978,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42592484-3**
Nombre y Apellido: **FERREIRO ELIAS AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-42592484-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **303.918,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 235.941,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 235.941,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 235.941,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 437.052,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 235.941,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 437.052,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 232.206,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 28.677,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.645,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.507,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.933,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.539,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 51.303,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 25.953,56 |
| **PAMI:** | 7.078,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.981,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 35.013,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.289,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.289,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.229,84 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.229,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.856,80 | **Adicionales:** | 27.942,05 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.142,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.976,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-37272818-9**
Nombre y Apellido: **FERREYRA LUCRECIA LORENA**

seleccionar CUIL: 27-37272818-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **712.737,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 312.529,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 312.529,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 312.529,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 587.523,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 312.529,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 587.523,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 306.712,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 37.878,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.815,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.312,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.287,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 16.562,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 67.857,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 34.378,24 |
| **PAMI:** | 9.375,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.658,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.412,97 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.963,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.963,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.066,84 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.066,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 271.172,68 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 18.768,09 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.588,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 400.208,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 | **Período:** 01/2025 | **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. | jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-38960007-0**
Nombre y Apellido: **FERREYRA MARIA JOSE**

seleccionar CUIL: 27-38960007-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **595.458,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 469.832,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 469.832,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 469.832,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 813.561,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 469.832,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 813.561,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 462.828,37 | 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:** | 57.159,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.266,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.998,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.322,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.992,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.739,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.681,53 |
| **PAMI:** | 14.094,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.676,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.452,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.491,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.491,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.830,82 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.830,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 80.000,97 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.127,58 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42237998-9**
Nombre y Apellido: **FERREYRA SELENE ABIGAIL**

seleccionar CUIL: 27-42237998-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **593.977,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 466.520,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 466.520,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 466.520,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 791.616,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 466.520,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 791.616,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 459.517,15 | 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:** | 56.750,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.214,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.962,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.124,55 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.813,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.866,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.317,29 |
| **PAMI:** | 13.995,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.577,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.890,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.372,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.372,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.271,21 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.271,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 74.666,37 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.872,96 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-43321910-4**
Nombre y Apellido: **FIGUEREDO SHEILA MELANIE**

seleccionar CUIL: 23-43321910-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **815.759,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 698.065,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 698.065,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 698.065,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 893.536,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 698.065,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 893.536,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 691.062,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 85.346,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.849,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.463,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.041,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.317,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 149.018,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.787,25 |
| **PAMI:** | 20.941,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.035,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 101.765,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.570,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.570,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.870,17 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.870,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 344.115,45 | **Adicionales:** | 300.272,88 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 53.677,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.693,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-36249001-4**
Nombre y Apellido: **FIGUEROA ALDANA FERNANDA**

seleccionar CUIL: 23-36249001-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **1.235.021,69**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 726.288,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 726.288,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 726.288,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 990.389,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 726.288,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 990.389,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 718.953,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 88.790,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.287,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.764,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.913,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.823,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 155.580,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.891,69 |
| **PAMI:** | 21.788,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.471,75 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 106.152,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 50.509,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 50.509,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.339,92 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.339,92 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 264.477,47 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 54.144,87 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 51.684,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 508.733,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42977364-5**
Nombre y Apellido: **FIGUEROA HUMBERTO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-42977364-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **116.027,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 89.981,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 89.981,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 89.981,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 115.765,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 89.981,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 115.765,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 89.557,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.060,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.406,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 967,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.041,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 4.836,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.311,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.897,96 |
| **PAMI:** | 2.699,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 535,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.133,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.904,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.904,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.037,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.037,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 83.062,35 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.919,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 26.046,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-95944332-2**
Nombre y Apellido: **FIGUEROA FERMIN YERLIMAR DEL V**

seleccionar CUIL: 27-95944332-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **481.482,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 250.401,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 250.401,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 250.401,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 257.788,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 250.401,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 257.789,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 250.148,74 | 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:** | 30.893,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.927,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.701,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.320,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.508,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.350,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 27.544,18 |
| **PAMI:** | 7.512,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.175,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 36.231,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.147,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.147,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.658,62 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.658,62 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 1 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 23.732,10 | **Adicionales:** | 178.296,18 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 28.478,52 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 693,63 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.201,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 231.080,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-38912027-3**
Nombre y Apellido: **FILOMENI VERONICA CECILIA**

seleccionar CUIL: 27-38912027-3

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **701.406,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 573.949,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 573.949,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 573.949,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 865.641,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 573.949,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 865.641,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 566.945,64 | 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:** | 70.017,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.901,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.123,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.790,77 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.615,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.447,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.134,43 |
| **PAMI:** | 17.218,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.910,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.263,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.147,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.147,72 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.158,86 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.158,86 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 173.834,17 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 44.133,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-40914379-8**
Nombre y Apellido: **FLORES YESICA AYELEN**

seleccionar CUIL: 27-40914379-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **616.805,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 489.348,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 489.348,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 489.348,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 813.440,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 489.348,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 813.440,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 482.344,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 59.569,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.572,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.209,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.320,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.046,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.719,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.828,32 |
| **PAMI:** | 14.680,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.675,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.184,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.485,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.485,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.827,74 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.827,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 95.738,59 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.628,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42902818-4**
Nombre y Apellido: **FORESTA DYLAN ELIAS**

seleccionar CUIL: 20-42902818-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **665.716,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 540.089,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 540.089,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 540.089,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 748.729,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 540.089,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 748.729,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 533.085,99 | 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:** | 65.836,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.369,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.757,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.738,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.786,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.488,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.409,86 |
| **PAMI:** | 16.202,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.369,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.981,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.185,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.185,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.092,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.092,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 144.856,15 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.530,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42287147-6**
Nombre y Apellido: **FRASSONI PAMELA TATIANA**

seleccionar CUIL: 27-42287147-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **859.122,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 741.410,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 741.410,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 741.410,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 930.458,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 741.410,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 930.458,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 734.407,21 | 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:** | 90.699,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.530,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.931,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.374,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.657,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 158.193,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.555,20 |
| **PAMI:** | 22.242,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.202,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.999,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.453,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.453,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.811,69 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.811,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 330.696,84 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 57.010,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.711,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44894383-7**
Nombre y Apellido: **FRATTINI TOBIAS**

seleccionar CUIL: 20-44894383-7

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.028.337,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 555.814,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 555.814,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 555.814,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 884.139,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 555.814,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 884.139,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 548.227,27 | 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:** | 67.706,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.607,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.920,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.957,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.604,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.795,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.139,60 |
| **PAMI:** | 16.674,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.993,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.807,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.091,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.091,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.630,56 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.630,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 106.947,12 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 10.679,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 42.754,97 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.451,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 472.522,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-41151325-4**
Nombre y Apellido: **FRESCA SOFIA MARIEL**

seleccionar CUIL: 23-41151325-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **510.954,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 395.397,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 395.397,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 395.397,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 772.021,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 395.397,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 772.021,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 388.394,06 | 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:** | 47.966,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.097,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.194,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.948,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.973,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.180,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.493,75 |
| **PAMI:** | 11.861,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.489,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.844,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.373,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.373,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.771,55 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.771,55 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 344.115,45 | **Adicionales:** | 20.878,31 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.403,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 115.557,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42189131-2**
Nombre y Apellido: **FRIEDRICH RODRIGO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-42189131-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 26 - Chaco - Gran Resistencia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **612.319,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 484.862,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 484.862,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 484.862,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 700.457,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 484.862,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 700.457,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 477.858,70 | 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:** | 59.015,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.502,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.160,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.304,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.804,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.787,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.334,86 |
| **PAMI:** | 14.545,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.152,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.032,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.723,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.723,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.861,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.861,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 91.597,55 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.283,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-40969465-9**
Nombre y Apellido: **FUENTES DARIO LEONARDO**

seleccionar CUIL: 23-40969465-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 37 - Jujuy |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.053.001,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 531.704,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 531.704,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 531.704,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 862.411,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 531.704,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 862.411,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 524.623,36 | 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:** | 64.790,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.236,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.665,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.761,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.329,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.784,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.487,53 |
| **PAMI:** | 15.951,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.895,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.334,53 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.983,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.983,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.076,50 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.076,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 99.418,12 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 38.370,45 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.934,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 521.296,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43231732-4**
Nombre y Apellido: **FUENTES SANCHEZ LAUTARO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-43231732-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **880.413,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 752.956,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 752.956,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 752.956,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 753.539,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 752.956,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 753.539,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 745.952,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 92.125,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.711,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.056,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.781,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.281,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 158.956,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.825,19 |
| **PAMI:** | 22.588,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.390,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.804,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 119203 - OS DE RELOJEROS Y JOYEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.430,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.430,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.215,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.215,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 316.827,56 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 22.248,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 57.898,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-44897462-7**
Nombre y Apellido: **FUICA ZAMBRANO JUAN CRUZ**

seleccionar CUIL: 20-44897462-7

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **231.912,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 179.962,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 179.962,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 179.962,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 231.531,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 179.962,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 231.531,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 178.328,70 | 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:** | 22.023,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.799,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.925,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.083,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.629,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 38.462,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 19.795,92 |
| **PAMI:** | 5.398,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.056,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 26.251,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 11.808,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 11.808,09 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.989,05 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.989,05 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.124,70 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 13.838,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 51.949,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-33850090-5**
Nombre y Apellido: **FUNAR CRISTIAN HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-33850090-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **627.198,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 501.572,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 501.572,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 501.572,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 782.656,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 501.572,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 782.656,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 494.568,48 | 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:** | 61.079,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.764,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.341,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.043,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.706,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.935,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.172,94 |
| **PAMI:** | 15.047,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.536,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.757,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.915,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.915,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.042,75 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.042,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 109.300,43 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.568,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-35426392-1**
Nombre y Apellido: **GALANO EMILIANO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-35426392-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.114.260,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 861.122,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 861.122,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 861.122,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.082.600,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 861.122,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.082.600,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 854.119,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 105.483,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.409,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.224,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.743,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 46.122,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 183.983,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 94.723,53 |
| **PAMI:** | 25.833,69 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.886,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 125.443,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 55.212,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.212,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.691,31 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.691,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 713.479,00 | **Adicionales:** | 40.403,14 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 41.025,05 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 66.215,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 253.137,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-44982131-9**
Nombre y Apellido: **GALARZA GUSTAVO GASTON**

seleccionar CUIL: 23-44982131-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **734.999,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 379.536,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 379.536,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 379.536,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 425.211,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 379.536,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 425.211,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 376.501,81 | 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:** | 46.497,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.911,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.066,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.826,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.331,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.633,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.749,04 |
| **PAMI:** | 11.386,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.928,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.063,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.685,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.685,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.927,89 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.927,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 12 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 142.392,60 | **Adicionales:** | 196.658,10 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 12.243,12 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.242,92 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 355.462,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42350569-4**
Nombre y Apellido: **GALIANO ROCIO CANDELA**

seleccionar CUIL: 27-42350569-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **614.821,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 487.364,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 487.364,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 487.364,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 771.269,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 487.364,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 771.269,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 480.360,73 | 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:** | 59.324,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.541,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.187,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.941,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.939,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.935,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.610,09 |
| **PAMI:** | 14.620,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.485,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.716,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.334,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.334,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.752,38 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.752,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 93.907,18 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.475,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-46777648-2**
Nombre y Apellido: **GALLARDO BIANCA AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-46777648-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **567.785,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 452.228,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 452.228,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 452.228,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 798.204,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 452.228,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 798.204,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 445.224,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 54.985,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.990,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.808,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.183,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.042,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.009,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.745,11 |
| **PAMI:** | 13.566,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.606,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.918,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.708,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.708,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.439,21 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.439,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 344.115,45 | **Adicionales:** | 73.338,84 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.773,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 115.557,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46681592-7**
Nombre y Apellido: **GALLO FEDERICO YAEL**

seleccionar CUIL: 20-46681592-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **900.607,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.843,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.843,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.843,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 925.638,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.843,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 925.638,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 473.761,63 | 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:** | 58.509,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.438,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.116,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.330,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.583,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.978,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.892,74 |
| **PAMI:** | 14.425,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.180,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.498,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.207,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.207,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.688,78 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.688,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 58.133,58 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 34.700,02 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.306,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 419.764,57 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-40007568-9**
Nombre y Apellido: **GAMBUZZA AXEL**

seleccionar CUIL: 23-40007568-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **708.107,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 582.481,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 582.481,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 582.481,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 863.245,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 582.481,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 863.245,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 575.477,48 | 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:** | 71.071,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.035,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.215,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.769,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.075,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 125.166,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.072,93 |
| **PAMI:** | 17.474,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.899,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.446,97 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.025,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.025,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.097,77 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.097,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 183.987,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 44.789,70 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46909217-9**
Nombre y Apellido: **GARATE OJEDA NEHUEN**

seleccionar CUIL: 20-46909217-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **605.284,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 479.657,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 479.657,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 479.657,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 818.406,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 479.657,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 818.406,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 472.654,03 | 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:** | 58.372,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.420,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.104,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.365,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.523,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.787,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.762,35 |
| **PAMI:** | 14.389,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.697,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.849,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.738,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.738,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.954,36 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.954,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 78.786,79 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 10.284,30 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.883,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-40419886-1**
Nombre y Apellido: **GARCIA ELEONORA**

seleccionar CUIL: 27-40419886-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **481.608,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 362.933,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 362.933,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 362.933,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 362.933,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 362.933,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 362.933,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 359.665,35 | 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:** | 44.418,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.646,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.884,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.266,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.421,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.638,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.922,71 |
| **PAMI:** | 10.888,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.633,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.443,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003801 - OS WITCEL
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.509,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.509,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.254,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.254,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 332.249,40 | **Adicionales:** | 2.776,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.907,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.674,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-37278826-8**
Nombre y Apellido: **GARCIA FEDERICO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-37278826-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **299.709,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 231.732,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 231.732,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 231.732,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 378.117,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 231.732,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 378.117,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 227.996,79 | 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:** | 28.157,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.579,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.462,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.403,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.311,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.914,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 25.490,53 |
| **PAMI:** | 6.951,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.701,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 34.144,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 114307 - OS TRABAJ. PAST, CONFIT, PIZZEROS, HELAD. Y ALFAJ. DE LA R.A... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.283,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.283,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.641,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.641,99 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.856,80 | **Adicionales:** | 24.056,33 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.818,96 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.976,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-41785982-9**
Nombre y Apellido: **GARCIA MATIAS JAVIER**

seleccionar CUIL: 23-41785982-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **668.679,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 543.052,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 543.052,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 543.052,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 858.775,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 543.052,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 858.775,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 536.048,93 | 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:** | 66.202,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.415,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.789,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.728,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.946,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.082,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.735,79 |
| **PAMI:** | 16.291,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.879,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.906,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.797,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.797,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.983,77 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.983,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 147.591,26 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.757,85 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-38932801-4**
Nombre y Apellido: **GARCIA ROCIO FABIANA**

seleccionar CUIL: 23-38932801-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **604.187,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 476.730,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 476.730,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 476.730,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 822.173,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 476.730,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 822.173,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 469.727,23 | 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:** | 58.011,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.374,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.073,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.399,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.365,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.223,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.440,40 |
| **PAMI:** | 14.301,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.714,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.457,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.930,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.930,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.050,42 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.050,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 73.740,82 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 10.350,52 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.658,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-96063803-5**
Nombre y Apellido: **GARCIA ARTEAGA GINHO MOISES**

seleccionar CUIL: 20-96063803-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **234.596,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 186.623,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 186.623,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 186.623,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 282.798,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 186.623,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 282.798,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 183.841,76 | 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:** | 22.704,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.886,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.985,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.545,19 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.927,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 40.048,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 20.528,62 |
| **PAMI:** | 5.598,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.287,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 27.414,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.422,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.422,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.296,37 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.296,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 11 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 130.526,55 | **Adicionales:** | 36.639,02 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 5.533,32 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 13.924,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 47.972,23 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-40392215-4**
Nombre y Apellido: **GARCIA PEREZ ZACARIAS EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-40392215-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **573.825,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 446.368,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 446.368,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 446.368,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 827.490,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 446.368,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 827.490,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 439.364,48 | 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:** | 54.261,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.898,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.745,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.447,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.725,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.077,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.100,50 |
| **PAMI:** | 13.391,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.738,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.230,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.202,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.202,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.186,01 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.186,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 48.943,70 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 7.119,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.323,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43101707-6**
Nombre y Apellido: **GARCIA SABARIS VALENTIN HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-43101707-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **908.606,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 781.150,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 781.150,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 781.150,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 999.942,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 781.150,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 999.942,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 774.146,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 95.607,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.154,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.360,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.999,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.803,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 166.925,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.926,51 |
| **PAMI:** | 23.434,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.514,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 113.875,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 50.997,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 50.997,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.583,53 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.583,53 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 365.102,29 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 60.066,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-39161441-6**
Nombre y Apellido: **GARDA SANTIAGO**

seleccionar CUIL: 20-39161441-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **152.624,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 120.725,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 120.725,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 120.725,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 127.187,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 120.725,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 127.187,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 113.371,45 | 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:** | 14.001,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.779,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.224,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.144,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 6.122,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 24.272,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 13.279,78 |
| **PAMI:** | 3.621,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 572,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 17.473,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 6.486,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 6.486,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.243,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.243,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 1 |
| **Sueldo:** | 0,00 | **Adicionales:** | 90.951,28 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 22.197,79 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 7.576,24 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 31.899,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43072661-8**
Nombre y Apellido: **GARRO JOAQUIN EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-43072661-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 66 - San Luis |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **545.971,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 418.514,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 418.514,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 418.514,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 796.128,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 418.514,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 796.128,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 411.511,07 | 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:** | 50.821,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.460,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.444,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.165,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.221,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.113,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.036,62 |
| **PAMI:** | 12.555,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.597,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.189,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.602,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.602,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.386,27 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.386,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 30.351,69 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.181,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44485455-4**
Nombre y Apellido: **GASTA?ADUI LUCANO FERNANDO**

seleccionar CUIL: 20-44485455-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **609.978,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 258.159,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 258.159,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 258.159,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 308.507,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 258.159,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 308.507,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 255.124,93 | 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:** | 31.507,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.005,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.755,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.776,57 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.776,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.822,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.397,58 |
| **PAMI:** | 7.744,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.403,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 37.545,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.733,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.733,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.951,94 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.951,94 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 12 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 142.392,60 | **Adicionales:** | 83.053,50 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 5.175,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 8.327,74 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.210,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 351.818,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-43908271-3**
Nombre y Apellido: **GAUNA BRUZZONE GUILLERMO SEGUN**

seleccionar CUIL: 20-43908271-3

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **16.432,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 12.772,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 12.772,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 12.772,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 16.432,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 12.772,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 16.432,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 1.577,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 200,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 137,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 147,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 689,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.753,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.404,95 |
| **PAMI:** | 383,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 88,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 1.877,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 838,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 838,04 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 504,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 504,02 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 1 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 11.790,12 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 982,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.659,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-94447099-9**
Nombre y Apellido: **GENES BAEZ BRIAN GONZALO**

seleccionar CUIL: 23-94447099-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **781.291,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 653.834,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 653.834,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 653.834,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 907.862,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 653.834,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 907.862,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 646.830,57 | 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:** | 79.883,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.155,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.985,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.170,76 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.928,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 140.124,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.921,77 |
| **PAMI:** | 19.615,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.100,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.637,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.300,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.300,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.235,50 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.235,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 247.576,38 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 50.276,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42555023-9**
Nombre y Apellido: **GIACOMINO ANTONELLA**

seleccionar CUIL: 27-42555023-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **684.784,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 557.327,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 557.327,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 557.327,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 856.348,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 557.327,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 856.348,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 550.324,11 | 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:** | 67.965,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.640,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.943,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.707,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.717,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.973,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.306,06 |
| **PAMI:** | 16.719,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.868,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.894,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.673,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.673,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.921,88 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.921,88 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 158.490,75 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.855,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42218830-5**
Nombre y Apellido: **GIGENA SERGIO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-42218830-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **116.027,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 89.981,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 89.981,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 89.981,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 115.765,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 89.981,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 115.765,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 89.557,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.060,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.406,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 967,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.041,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 4.836,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.311,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.897,96 |
| **PAMI:** | 2.699,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 535,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.133,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.904,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.904,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.037,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.037,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 83.062,35 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.919,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 26.046,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-38270028-2**
Nombre y Apellido: **GILARDI CECILIA EVELYN**

seleccionar CUIL: 27-38270028-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **595.875,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 468.418,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 468.418,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 468.418,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 818.376,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 468.418,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 818.376,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 461.414,79 | 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:** | 56.984,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.244,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.983,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.365,39 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.916,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.494,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.526,03 |
| **PAMI:** | 14.052,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.697,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.276,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.737,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.737,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.953,61 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.953,61 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 76.418,09 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.018,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-39013660-9**
Nombre y Apellido: **GIMENEZ CLAUDIO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 23-39013660-9

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 09 - Catamarca
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **587.668,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 462.041,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 462.041,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 462.041,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 695.974,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 462.041,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 695.974,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 455.037,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 56.197,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.144,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.914,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.263,77 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.572,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.091,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.824,53 |
| **PAMI:** | 13.861,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.131,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.817,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 001508 - OS DE LA ASOCIACION CIVIL PRO SINDICATO AMAS DE CASA DE LA ...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.494,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.494,68 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.747,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.747,34 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 72.809,20 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.528,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-94932185-7**
Nombre y Apellido: **GIMENEZ AREVALOS FATIMA**

seleccionar CUIL: 27-94932185-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **567.350,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 441.724,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 441.724,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 441.724,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 687.405,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 441.724,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 687.405,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 434.720,45 | 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:** | 53.687,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.825,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.694,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.186,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.474,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.869,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.589,65 |
| **PAMI:** | 13.251,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.093,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.934,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.057,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.057,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.528,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.528,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 54.054,40 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.966,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-44687171-4**
Nombre y Apellido: **GIOIELLO LETICIA KARINA**

seleccionar CUIL: 23-44687171-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**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:** | **681.807,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 554.351,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 554.351,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 554.351,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 863.892,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 554.351,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 863.892,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 547.347,38 | 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:** | 67.597,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.593,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.911,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.775,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.556,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.433,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.978,62 |
| **PAMI:** | 16.630,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.902,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.511,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.058,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.058,51 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.114,26 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.114,26 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 155.742,92 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.626,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46634649-8**
Nombre y Apellido: **GIRARDI THIAGO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-46634649-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **549.971,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 432.259,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 432.259,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 432.259,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 768.326,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 432.259,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 768.326,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 425.256,23 | 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:** | 52.519,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.676,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.592,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.914,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.963,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 93.667,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.548,59 |
| **PAMI:** | 12.967,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.472,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.988,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.184,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.184,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.677,33 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.677,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 45.317,93 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.238,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.711,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-32895865-2**
Nombre y Apellido: **GIUPPONI SANTIAGO LUIS ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-32895865-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **49.726,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 38.563,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 38.563,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 38.563,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 38.563,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 38.563,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 38.563,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.762,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 605,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 416,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 347,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 2.082,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.214,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.241,98 |
| **PAMI:** | 1.156,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 173,54 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.572,42 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003801 - OS WITCEL
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 1.966,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 1.966,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 983,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 983,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 3 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 35.598,15 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.965,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 11.162,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43155027-0**
Nombre y Apellido: **GODOY FRANCO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-43155027-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.179.279,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 924.977,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 924.977,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 924.977,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 924.977,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 924.977,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 924.977,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 917.973,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 113.369,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.412,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.914,12 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.324,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 49.570,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 195.591,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 101.747,51 |
| **PAMI:** | 27.749,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.162,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 133.659,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 113403 - OS DEL PERSONAL NAVAL |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.173,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.173,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.586,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.586,92 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 141.888,53 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 71.125,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-37358376-1**
Nombre y Apellido: **GOITIA SEGOVIA ROCIO LUJAN**

seleccionar CUIL: 27-37358376-1

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **473.888,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 356.856,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 356.856,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 356.856,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 636.944,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 356.856,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 636.944,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 350.319,37 | 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:** | 43.264,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.500,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.783,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.732,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.917,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.197,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.254,18 |
| **PAMI:** | 10.705,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.866,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.826,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 32.484,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 32.484,17 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.242,08 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.242,08 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 329.415,80 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.440,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.032,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-39015395-4**
Nombre y Apellido: **GOMEZ ERICK GASTON**

seleccionar CUIL: 20-39015395-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 09 - Catamarca |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **587.668,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 462.041,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 462.041,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 462.041,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 695.974,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 462.041,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 695.974,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 455.037,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 56.197,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.144,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.914,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.263,77 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.572,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.091,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.824,53 |
| **PAMI:** | 13.861,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.131,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.817,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112707 - OS DEL PERSONAL MOSAISTA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.494,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.494,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.747,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.747,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 72.809,20 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.528,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-37477169-9**
Nombre y Apellido: **GOMEZ JUAN PABLO**

seleccionar CUIL: 20-37477169-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **474.873,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 357.622,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 357.622,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 357.622,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 357.622,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 357.622,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 357.622,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 354.354,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 43.762,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.563,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.827,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.218,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.135,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 75.506,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.338,48 |
| **PAMI:** | 10.728,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.609,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.676,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.238,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.238,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.119,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.119,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 330.123,27 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.499,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.251,18 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-32620745-4**
Nombre y Apellido: **GOMEZ MARIA LAURA**

seleccionar CUIL: 23-32620745-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 26 - Chaco - Gran Resistencia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **616.580,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 489.123,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 489.123,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 489.123,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 813.968,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 489.123,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 813.968,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 482.119,98 | 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:** | 59.541,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.569,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.206,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.325,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.034,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.678,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.803,60 |
| **PAMI:** | 14.673,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.677,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.155,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.512,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.512,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.841,18 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.841,18 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 95.531,15 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.611,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45074047-1**
Nombre y Apellido: **GOMEZ NICOLAS GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 20-45074047-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **589.461,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 462.004,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 462.004,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 462.004,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 803.937,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 462.004,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 803.937,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 455.000,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 56.192,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.143,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.914,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.235,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.570,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.055,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.820,47 |
| **PAMI:** | 13.860,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.632,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.313,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.000,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.000,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.585,41 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.585,41 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 70.497,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.525,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-31972400-2**
Nombre y Apellido: **GOMEZ VICTOR FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-31972400-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 26 - Chaco - Gran Resistencia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **661.286,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 533.830,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 533.830,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 533.830,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 738.980,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 533.830,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 738.980,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 526.826,33 | 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:** | 65.063,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.271,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.689,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.650,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.448,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.123,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.721,30 |
| **PAMI:** | 16.014,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.325,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.061,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001706 - OS DEL PERSONAL JERARQUICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA PARA EL...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.688,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.688,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.844,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.844,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 136.799,82 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.048,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-32067920-1**
Nombre y Apellido: **GOMEZ FECICIA ERICA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-32067920-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **633.478,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 506.021,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 506.021,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 506.021,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 827.317,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 506.021,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 827.317,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 499.018,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 61.628,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.834,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.389,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.445,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.946,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.245,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.662,40 |
| **PAMI:** | 15.180,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.737,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.580,98 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.193,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.193,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.181,59 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.181,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 111.129,92 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.910,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-45265968-9**
Nombre y Apellido: **GONGORA ELIAS JOEL**

seleccionar CUIL: 23-45265968-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **520.288,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 394.662,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 394.662,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 394.662,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 777.828,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 394.662,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 777.828,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 387.658,34 | 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:** | 47.875,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.086,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.186,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.000,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.933,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.082,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.412,82 |
| **PAMI:** | 11.839,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.515,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.767,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.669,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.669,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.919,63 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.919,63 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 10.611,11 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.347,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-93972812-1**
Nombre y Apellido: **GONZALES MENDOZA ERICK LEYSER**

seleccionar CUIL: 20-93972812-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **501.892,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 386.335,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 386.335,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 386.335,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 672.143,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 386.335,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 672.143,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 379.331,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 46.847,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.955,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.096,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.049,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.483,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 83.432,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.496,89 |
| **PAMI:** | 11.590,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.024,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.111,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 118309 - OS DE AGENTES DE PROPAGANDA MEDICA DE CORDOBA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 34.279,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.279,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.139,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.139,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 344.115,45 | **Adicionales:** | 12.512,75 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.707,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 115.557,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-31798529-6**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ ALEJANDRA DEL VALLE**

seleccionar CUIL: 27-31798529-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **720.919,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 593.463,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 593.463,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 593.463,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 792.255,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 593.463,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 792.255,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 586.459,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 72.427,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.207,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.333,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.130,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.668,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.768,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.280,94 |
| **PAMI:** | 17.803,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.565,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.649,98 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 123305 - OS DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.405,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.405,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.202,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.202,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 191.847,46 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.634,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42637604-6**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ DENIS MACARENA**

seleccionar CUIL: 27-42637604-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **313.115,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 245.138,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 245.138,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 245.138,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 437.052,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 245.138,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 437.052,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 241.402,89 | 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:** | 29.813,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.790,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.607,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.933,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.035,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.179,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 26.965,20 |
| **PAMI:** | 7.354,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.981,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 36.301,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.289,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.289,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.229,83 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.229,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.856,80 | **Adicionales:** | 36.431,57 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.849,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.976,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-47569173-4**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ KEVIN NATANAEL**

seleccionar CUIL: 20-47569173-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **617.229,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 491.602,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 491.602,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 491.602,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 794.214,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 491.602,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 794.214,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 484.598,86 | 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:** | 59.847,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.608,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.233,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.147,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.168,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.006,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.076,28 |
| **PAMI:** | 14.748,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.588,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.413,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.504,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.504,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.337,46 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.337,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 100.097,43 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.801,61 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-43285446-9**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ LAUTARO BENEI**

seleccionar CUIL: 23-43285446-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **543.278,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 417.652,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 417.652,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 417.652,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 766.333,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 417.652,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 766.333,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 410.648,36 | 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:** | 50.715,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.447,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.435,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.897,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.175,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.669,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.941,72 |
| **PAMI:** | 12.529,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.463,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.934,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.083,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.083,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.626,51 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.626,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 31.833,32 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.115,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-44371337-9**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ LUCIANO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 23-44371337-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.181.769,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 927.466,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 927.466,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 927.466,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 927.466,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 927.466,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 927.466,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 920.463,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 113.677,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.451,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.941,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.347,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 49.705,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 196.121,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 102.021,34 |
| **PAMI:** | 27.824,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.173,60 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 134.018,94 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.300,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.300,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.650,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.650,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 144.186,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 71.317,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-40882678-6**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ AGUSTINA MILAGROS**

seleccionar CUIL: 27-40882678-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **610.559,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 483.103,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 483.103,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 483.103,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 822.182,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 483.103,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 822.182,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 476.099,46 | 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:** | 58.798,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.474,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.141,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.399,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.709,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.523,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.141,35 |
| **PAMI:** | 14.493,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.714,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.349,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.931,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.931,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.050,65 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.050,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 89.973,58 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.148,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-43098255-9**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ ALEJANDRO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 23-43098255-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **631.279,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 257.489,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 257.489,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 257.489,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 408.711,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 257.489,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 408.711,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 253.442,91 | 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:** | 31.300,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.979,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.737,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.678,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.685,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.380,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.323,84 |
| **PAMI:** | 7.724,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.854,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 37.902,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.844,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.844,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.507,14 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.507,14 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.641,87 | **Adicionales:** | 38.933,58 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 10.957,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.957,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 373.790,34 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-37113088-3**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ NATALIA EVELYN**

seleccionar CUIL: 27-37113088-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **598.204,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.727,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.727,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.727,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 694.482,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.727,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 694.482,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 473.723,70 | 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:** | 58.504,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.437,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.116,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.250,34 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.581,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.889,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.880,01 |
| **PAMI:** | 14.421,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.125,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.427,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 125905 - OS ARBITROS DEPORTIVOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.418,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.418,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.709,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.709,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 352.945,50 | **Adicionales:** | 90.816,50 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.965,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.476,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-37487524-3**
Nombre y Apellido: **GORDILLO MACARENA NAHIR**

seleccionar CUIL: 27-37487524-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **604.438,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 476.981,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 476.981,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 476.981,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 771.269,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 476.981,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 771.269,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 469.977,90 | 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:** | 58.042,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.378,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.075,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.941,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.378,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.816,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.467,97 |
| **PAMI:** | 14.309,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.485,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.263,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.334,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.334,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.752,38 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.752,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 84.322,74 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.677,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41159021-7**
Nombre y Apellido: **GORETTA MARCOS ALEJANDRO RAMIN**

seleccionar CUIL: 20-41159021-7

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 25 - Corrientes - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.249.096,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 801.386,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 801.386,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 801.386,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 921.098,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 801.386,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 921.098,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 793.799,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 98.034,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.462,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.573,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.289,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 42.865,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 170.224,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.152,54 |
| **PAMI:** | 24.041,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.159,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.354,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.976,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.976,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.573,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.573,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 326.877,90 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 61.645,13 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 56.882,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 447.709,31 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-45130758-4**
Nombre y Apellido: **GRAY DELFINA**

seleccionar CUIL: 23-45130758-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **652.734,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 533.774,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 533.774,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 533.774,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 745.561,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 533.774,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 745.561,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 527.237,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 65.113,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.277,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.694,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.710,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.470,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.266,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.715,19 |
| **PAMI:** | 16.013,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.370,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.098,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.023,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.023,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.096,81 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.096,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 332.249,40 | **Adicionales:** | 160.480,61 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.044,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.959,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-46098543-9**
Nombre y Apellido: **GRECO ELIAS ISMAEL**

seleccionar CUIL: 23-46098543-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **529.254,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 403.628,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 403.628,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 403.628,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 778.824,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 403.628,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 778.824,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 396.624,44 | 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:** | 48.983,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.227,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.283,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.009,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.417,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.920,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.399,09 |
| **PAMI:** | 12.108,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.519,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.027,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.720,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.720,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.945,03 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.945,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 18.887,77 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.036,85 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 | **Período:** 01/2025 | **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. | jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-42647621-6**
Nombre y Apellido: **GUAYMAS EMANUEL CRISTIAN**

seleccionar CUIL: 20-42647621-6

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **182.448,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 127.772,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 127.772,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 127.772,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 231.380,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 127.772,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 231.380,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 125.496,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 15.498,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.970,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.355,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.082,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 6.776,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 27.683,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 14.055,01 |
| **PAMI:** | 3.833,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.056,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 18.944,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 11.800,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 11.800,41 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.985,20 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.985,20 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 9 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 106.794,45 | **Adicionales:** | 8.276,57 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 3.116,41 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 9.585,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 54.675,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45203951-1**
Nombre y Apellido: **GUERRAS LUNA SOFIA**

seleccionar CUIL: 27-45203951-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **890.804,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 765.177,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 765.177,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 765.177,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 934.404,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 765.177,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 934.404,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 758.174,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 93.634,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.903,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.188,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.409,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.941,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 163.077,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 84.169,56 |
| **PAMI:** | 22.955,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.219,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 111.344,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.654,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.654,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.912,31 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.912,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 352.636,19 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 58.838,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-39039746-7**
Nombre y Apellido: **GUERRERO PAULA JOSEFINA**

seleccionar CUIL: 27-39039746-7

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **512.118,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 392.576,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 392.576,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 392.576,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 775.954,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 392.576,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 775.954,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 385.572,51 | 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:** | 47.618,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.053,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.164,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.983,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.820,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 85.640,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.183,38 |
| **PAMI:** | 11.777,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.506,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.467,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.573,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.573,68 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.871,84 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.871,84 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 6.407,67 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.187,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.541,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-46127564-3**
Nombre y Apellido: **GUERRERO FLORES MARIA VICTORIA**

seleccionar CUIL: 27-46127564-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **896.975,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 669.139,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 669.139,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 669.139,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 831.351,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 669.139,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 831.351,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 662.563,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 81.826,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.402,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.155,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.482,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.778,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 142.645,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.605,32 |
| **PAMI:** | 20.074,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.756,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.435,58 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.398,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.398,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.284,47 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.284,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 306.543,03 | **Adicionales:** | 279.933,06 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 33.809,68 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 48.853,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 227.835,89 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-35193280-0**
Nombre y Apellido: **GUEVARA AILIN SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-35193280-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **573.722,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 446.265,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 446.265,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 446.265,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 660.766,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 446.265,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 660.766,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 439.262,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 54.248,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.896,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.744,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.946,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.720,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 95.556,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.089,24 |
| **PAMI:** | 13.387,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.973,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.450,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112004 - OS DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.699,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.699,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.849,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.849,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 55.968,82 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.315,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-46575884-3**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ AVRIL PAMELA**

seleccionar CUIL: 27-46575884-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **878.615,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 751.159,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 751.159,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 751.159,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 924.990,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 751.159,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 924.990,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 744.155,41 | 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:** | 91.903,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.683,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.036,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.324,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.184,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 160.132,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.627,50 |
| **PAMI:** | 22.534,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.177,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.339,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.174,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.174,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.672,26 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.672,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 337.417,46 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 57.760,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-26641078-7**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ NESTOR RENE**

seleccionar CUIL: 20-26641078-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.178.549,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 924.246,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 924.246,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 924.246,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.145.254,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 924.246,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.145.254,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 917.243,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 113.279,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.400,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.906,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.307,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 49.531,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 197.424,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 101.667,14 |
| **PAMI:** | 27.727,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.168,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 134.563,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 58.407,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 58.407,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.288,98 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.288,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 130.534,59 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 10.679,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 71.069,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-35802499-9**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ RICARDO LEONEL**

seleccionar CUIL: 20-35802499-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **517.912,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 408.115,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 408.115,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 408.115,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 787.048,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 408.115,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 787.048,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 401.112,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 49.537,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.297,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.332,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.083,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.660,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.910,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.892,74 |
| **PAMI:** | 12.243,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.556,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.692,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.139,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.139,47 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.154,74 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.154,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 23.030,35 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.381,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.796,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42041647-5**
Nombre y Apellido: **HABARNA NICOLAS SANTIAGO**

seleccionar CUIL: 20-42041647-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **896.897,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 787.100,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 787.100,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 787.100,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 910.437,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 787.100,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 910.437,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 780.096,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 96.341,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.247,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.425,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.193,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 42.125,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 167.333,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 86.581,02 |
| **PAMI:** | 23.613,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.111,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 114.306,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.432,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.432,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.301,17 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.301,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 372.872,90 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 60.523,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.796,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45482414-9**
Nombre y Apellido: **HEREDIA MOLINA FEDERICO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-45482414-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **411.038,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 112.056,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 112.056,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 112.056,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 179.962,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 112.056,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 179.962,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 110.285,70 | 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:** | 13.620,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.731,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.191,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.619,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 5.955,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 24.117,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 12.326,17 |
| **PAMI:** | 3.361,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 824,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 16.512,68 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 9.178,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 9.178,08 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 4.674,04 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 4.674,04 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 83.062,35 | **Adicionales:** | 18.404,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 2.137,31 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 8.452,17 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 298.982,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46839250-0**
Nombre y Apellido: **HOYOS MAXIMO GERARDO**

seleccionar CUIL: 20-46839250-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **116.027,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 89.981,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 89.981,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 89.981,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 115.765,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 89.981,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 115.765,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 89.557,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.060,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.406,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 967,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.041,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 4.836,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.311,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.897,96 |
| **PAMI:** | 2.699,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 535,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.133,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.904,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.904,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.037,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.037,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 83.062,35 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.919,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 26.046,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-37971880-4**
Nombre y Apellido: **HUBSCHER DANIELA GISEL**

seleccionar CUIL: 27-37971880-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **813.617,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 686.160,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 686.160,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 686.160,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 905.421,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 686.160,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 905.421,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 679.156,67 | 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:** | 83.875,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.662,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.334,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.148,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.674,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 146.696,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.477,64 |
| **PAMI:** | 20.584,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.089,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.151,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.176,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.176,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.173,25 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.173,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 269.371,59 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 8.045,18 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 52.762,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44461679-8**
Nombre y Apellido: **IACCINO AGUSTINA**

seleccionar CUIL: 27-44461679-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **579.241,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 451.784,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 451.784,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 451.784,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 796.224,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 451.784,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 796.224,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 444.781,30 | 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:** | 54.930,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.983,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.803,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.166,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.018,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.901,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.696,35 |
| **PAMI:** | 13.553,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.598,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.847,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.607,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.607,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.388,72 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.388,72 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 61.063,62 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.739,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42102146-0**
Nombre y Apellido: **IBA?EZ CAMILA INES**

seleccionar CUIL: 27-42102146-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.000.284,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 872.827,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 872.827,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 872.827,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 924.583,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 872.827,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 924.583,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 865.823,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 106.929,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.593,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.350,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.321,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 46.754,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 184.949,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 96.011,03 |
| **PAMI:** | 26.184,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.160,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 126.356,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.153,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.153,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.576,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.576,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 446.170,42 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 3.559,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 67.115,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45784054-4**
Nombre y Apellido: **IGLESIAS LAUTARO**

seleccionar CUIL: 20-45784054-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.094.932,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 969.305,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 969.305,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 969.305,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.079.102,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 969.305,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.079.102,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 962.301,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 118.844,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.108,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.392,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.711,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 51.964,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 206.021,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 106.623,59 |
| **PAMI:** | 29.079,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.870,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 140.573,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 55.034,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.034,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.602,10 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.602,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 541.067,44 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 74.534,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46555116-0**
Nombre y Apellido: **IGLESIAS FLECHA DIEGO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-46555116-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **715.008,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 589.382,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 589.382,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 589.382,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 836.017,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 589.382,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 836.017,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 582.378,48 | 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:** | 71.923,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.143,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.289,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.524,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.448,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.329,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.832,04 |
| **PAMI:** | 17.681,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.777,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.290,58 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.636,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.636,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.403,45 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.403,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 190.358,31 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.320,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-41823428-9**
Nombre y Apellido: **INGRATTA FRANCO LEONEL**

seleccionar CUIL: 20-41823428-9

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **590.536,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 247.221,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 247.221,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 247.221,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 357.622,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 247.221,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 357.622,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 243.680,44 | 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:** | 30.094,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.825,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.631,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.218,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.158,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.929,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 27.194,33 |
| **PAMI:** | 7.416,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.624,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 36.235,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.238,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.238,75 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.204,37 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.204,37 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.061,63 | **Adicionales:** | 54.606,90 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 9.254,27 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.298,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 343.315,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46721959-7**
Nombre y Apellido: **IZUEL JUAN IGNACIO**

seleccionar CUIL: 20-46721959-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **116.027,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 89.981,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 89.981,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 89.981,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 115.765,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 89.981,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 115.765,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 89.557,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.060,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.406,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 967,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.041,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 4.836,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.311,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.897,96 |
| **PAMI:** | 2.699,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 535,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.133,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.904,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.904,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.037,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.037,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 83.062,35 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.919,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 26.046,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-41116207-9**
Nombre y Apellido: **JAIME GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 23-41116207-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.199.376,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 945.073,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 945.073,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 945.073,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 945.073,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 945.073,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 945.073,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 938.069,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 115.851,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.727,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.131,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.505,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 50.655,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 199.871,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 103.958,09 |
| **PAMI:** | 28.352,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.252,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 136.563,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 125509 - OS DE LA FEDERACION ARGENTINA DEL TRABAJADOR DE LAS UNIVERSI... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 48.198,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.198,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.099,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.099,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 160.439,44 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 72.671,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-34760216-2**
Nombre y Apellido: **JAIMES GABRIELA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-34760216-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **614.073,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 486.617,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 486.617,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 486.617,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 700.457,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 486.617,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 700.457,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 479.613,35 | 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:** | 59.232,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.529,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.179,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.304,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.899,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.145,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.527,87 |
| **PAMI:** | 14.598,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.152,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.278,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003900 - OS TÉCNICOS DE VUELO LIN.AEREAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.723,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.723,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.861,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.861,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 93.217,27 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.418,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-40948379-3**
Nombre y Apellido: **JARA TAMARA LUJAN**

seleccionar CUIL: 27-40948379-3

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **763.141,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 635.684,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 635.684,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 635.684,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 906.635,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 635.684,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 906.635,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 628.680,48 | 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:** | 77.642,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.870,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.789,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.159,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.948,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.410,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.925,26 |
| **PAMI:** | 19.070,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.094,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.090,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.238,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.238,41 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.204,21 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.204,21 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 230.821,93 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 48.880,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44892244-3**
Nombre y Apellido: **JIMENEZ LEILA SOLANGE**

seleccionar CUIL: 27-44892244-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **387.903,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 210.489,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 210.489,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 210.489,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 304.391,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 210.489,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 304.391,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 206.949,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 25.558,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.249,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.235,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.739,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.175,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 44.957,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.153,88 |
| **PAMI:** | 6.314,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.369,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.838,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 111803 - OS DEL PERSONAL MARITIMO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.523,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.523,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.761,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.761,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.061,63 | **Adicionales:** | 21.969,25 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 7.879,30 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 15.579,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 177.413,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43583343-9**
Nombre y Apellido: **JUAREZ JEREMIAS AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-43583343-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **616.173,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 490.546,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 490.546,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 490.546,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 808.733,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 490.546,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 808.733,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 483.543,16 | 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:** | 59.717,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.591,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.222,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.278,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.111,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.921,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.960,15 |
| **PAMI:** | 14.716,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.654,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.330,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.245,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.245,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.707,70 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.707,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 99.122,90 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.720,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-39981777-4**
Nombre y Apellido: **KADESEVICH NICOLAS NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-39981777-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.183.111,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 963.519,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 963.519,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 963.519,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 963.519,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 963.519,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 963.519,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 956.515,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 118.129,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.017,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.330,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.671,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 51.651,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 203.800,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 105.987,12 |
| **PAMI:** | 28.905,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.335,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 139.228,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 123305 - OS DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 49.139,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.139,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.569,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.569,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 707.407,00 | **Adicionales:** | 182.022,80 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 74.089,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 219.592,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-46188615-4**
Nombre y Apellido: **KAIN SOFIA**

seleccionar CUIL: 27-46188615-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **567.863,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 448.903,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 448.903,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 448.903,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 745.560,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 448.903,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 745.560,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 442.366,77 | 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:** | 54.632,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.945,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.777,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.710,04 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.887,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.952,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.379,39 |
| **PAMI:** | 13.467,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.370,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.216,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.023,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.023,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.096,79 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.096,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 332.249,40 | **Adicionales:** | 82.135,85 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.518,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.959,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43046473-7**
Nombre y Apellido: **KAUTZ LUCAS VALENTIN**

seleccionar CUIL: 20-43046473-7

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **577.234,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 451.607,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 451.607,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 451.607,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 786.550,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 451.607,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 786.550,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 444.604,16 | 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:** | 54.908,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.980,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.801,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.078,95 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.008,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.778,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.676,86 |
| **PAMI:** | 13.548,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.554,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.779,58 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.114,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.114,08 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.142,04 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.142,04 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 63.178,11 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.726,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-47021750-3**
Nombre y Apellido: **KESSLER BENJAMIN**

seleccionar CUIL: 20-47021750-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **891.886,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 484.596,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 484.596,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 484.596,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 694.844,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 484.596,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 694.844,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 478.273,36 | 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:** | 59.066,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.508,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.165,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.253,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.826,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.821,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.305,57 |
| **PAMI:** | 14.537,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.141,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.985,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.437,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.437,08 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.803,54 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.803,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 332.249,40 | **Adicionales:** | 124.263,86 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 28.082,87 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 407.290,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43515029-3**
Nombre y Apellido: **KRUTZINNA MATIAS ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-43515029-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **850.662,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 723.206,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 723.206,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 723.206,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.021.436,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 723.206,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.021.436,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 716.202,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 88.450,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.244,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.734,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.192,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.674,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 155.298,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 79.552,66 |
| **PAMI:** | 21.696,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.611,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.860,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 52.093,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.093,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.131,63 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.131,63 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 311.613,81 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 55.610,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-39404973-6**
Nombre y Apellido: **LA CANNA OCTAVIO**

seleccionar CUIL: 20-39404973-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **390.075,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 293.761,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 293.761,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 293.761,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 613.067,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 293.761,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 613.067,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 288.391,87 | 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:** | 35.616,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.527,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.114,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.517,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.573,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.349,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.313,75 |
| **PAMI:** | 8.812,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.773,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.900,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 31.266,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.266,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.718,21 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.718,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 271.172,68 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.588,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.313,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43456839-1**
Nombre y Apellido: **LA GROTTA TOMAS AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-43456839-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **644.897,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 519.270,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 519.270,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 519.270,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 819.731,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 519.270,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 819.731,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 512.266,87 | 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:** | 63.264,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.042,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.532,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.377,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.662,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.880,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.119,76 |
| **PAMI:** | 15.578,12 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.703,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.401,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.806,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.806,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.988,15 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.988,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 125.637,91 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.929,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45198364-5**
Nombre y Apellido: **LEBRERO SANTIAGO JORGE DAVID**

seleccionar CUIL: 20-45198364-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **575.267,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 449.641,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 449.641,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 449.641,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 806.268,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 449.641,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 806.268,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 442.637,47 | 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:** | 54.665,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.949,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.780,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.256,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.902,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.554,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.460,53 |
| **PAMI:** | 13.489,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.643,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.592,97 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.119,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.119,71 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.644,85 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.644,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 61.362,64 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.575,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44055228-6**
Nombre y Apellido: **LEDESMA GONZALO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-44055228-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **561.347,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 435.720,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 435.720,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 435.720,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 796.180,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 435.720,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 796.180,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 428.717,29 | 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:** | 52.946,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.730,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.630,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.165,63 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.150,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.623,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.929,31 |
| **PAMI:** | 13.071,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.597,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.598,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.605,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.605,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.387,61 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.387,61 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 48.512,85 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.504,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-40864657-5**
Nombre y Apellido: **LEDESMA MALENA ROCIO**

seleccionar CUIL: 27-40864657-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **678.419,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 550.962,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 550.962,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 550.962,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 802.683,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 550.962,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 802.683,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 543.958,56 | 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:** | 67.178,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.540,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.874,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.224,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.373,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 118.191,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.605,85 |
| **PAMI:** | 16.528,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.627,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.761,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.936,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.936,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.553,43 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.553,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 152.614,68 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.366,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-36218352-9**
Nombre y Apellido: **LEITE FLORES PABLO SALVADOR**

seleccionar CUIL: 23-36218352-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **657.730,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 540.019,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 540.019,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 540.019,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 705.542,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 540.019,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 705.542,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 533.015,36 | 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:** | 65.827,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.368,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.756,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.349,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.782,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.085,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.402,09 |
| **PAMI:** | 16.200,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.174,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.777,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.982,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.982,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.991,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.991,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 144.790,95 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.524,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.711,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41970235-9**
Nombre y Apellido: **LEMOS FEDERICO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-41970235-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **599.133,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 471.676,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 471.676,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 471.676,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 691.035,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 471.676,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 691.035,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 464.672,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 57.387,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.295,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.018,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.219,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.092,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.012,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.884,40 |
| **PAMI:** | 14.150,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.109,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.144,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 111605 - OS DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.242,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.242,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.621,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.621,41 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 79.425,50 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.269,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-38988151-2**
Nombre y Apellido: **LIENDO LEANDRO EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-38988151-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **581.833,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 446.205,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 446.205,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 446.205,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 446.205,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 446.205,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 446.205,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 439.201,45 | 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:** | 54.241,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.895,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.743,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.015,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.716,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 93.612,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.082,56 |
| **PAMI:** | 13.386,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.007,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.476,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 126007 - OS DE LA FEDERACION GREMIAL DE LA INDUSTRIA DE LA CARNE Y S... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.756,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.756,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.378,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.378,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 379.713,60 | **Adicionales:** | 32.180,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.310,80 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 135.628,01 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42917303-6**
Nombre y Apellido: **LIENDRO BRAIAN MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-42917303-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 62 - Salta |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **667.516,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 268.350,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 268.350,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 268.350,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 298.472,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 268.350,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 298.472,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 266.326,85 | 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:** | 32.891,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.181,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.876,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.686,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.381,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.016,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.518,52 |
| **PAMI:** | 8.050,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.358,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 38.927,15 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.222,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.222,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.696,06 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.696,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 8 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 94.928,40 | **Adicionales:** | 147.401,92 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 5.833,70 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.186,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 399.166,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41248420-2**
Nombre y Apellido: **LIRA MARCELA MICAELA**

seleccionar CUIL: 27-41248420-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **792.567,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 666.941,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 666.941,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 666.941,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 909.096,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 666.941,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 909.096,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 659.937,35 | 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:** | 81.502,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.361,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.127,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.181,87 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.636,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 142.809,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.363,51 |
| **PAMI:** | 20.008,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.105,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.477,68 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.363,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.363,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.266,97 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.266,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 261.953,32 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 51.284,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-47342371-0**
Nombre y Apellido: **LLERA CAMILA AZUL**

seleccionar CUIL: 27-47342371-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **819.453,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 597.536,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 597.536,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 597.536,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 887.825,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 597.536,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 887.825,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 589.949,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 72.858,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.262,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.371,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.990,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.857,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.340,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.729,07 |
| **PAMI:** | 17.926,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.010,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.665,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.279,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.279,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.724,56 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.724,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 153.178,09 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 45.964,38 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.413,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 221.916,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44340367-2**
Nombre y Apellido: **LOBO DYLAN TOMAS**

seleccionar CUIL: 20-44340367-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **815.082,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 378.840,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 378.840,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 378.840,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 685.867,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 378.840,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 685.867,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 372.265,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 45.974,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.844,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.020,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.172,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.102,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 82.114,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.672,48 |
| **PAMI:** | 11.365,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.101,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 56.139,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 34.979,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.979,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.574,62 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.574,62 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 306.543,03 | **Adicionales:** | 20.961,19 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 24.055,37 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.281,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 436.241,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-39463839-1**
Nombre y Apellido: **LOMBARDI LUCAS MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-39463839-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**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:** | **490.891,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 351.875,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 351.875,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 351.875,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 355.569,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 351.875,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 355.569,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 351.622,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 43.425,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.520,48 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.797,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.200,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.987,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.931,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.706,33 |
| **PAMI:** | 10.556,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.615,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.877,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.134,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.134,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.152,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.152,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 1 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 11.866,05 | **Adicionales:** | 312.052,52 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 974,72 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.982,42 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 139.016,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-39757740-1**
Nombre y Apellido: **LOPEZ FLORENCIA MICAELA**

seleccionar CUIL: 27-39757740-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **565.801,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 221.862,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 221.862,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 221.862,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 408.711,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 221.862,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 408.711,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 218.749,60 | 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:** | 27.015,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.434,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.362,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.678,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.812,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 48.303,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 24.404,86 |
| **PAMI:** | 6.655,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.854,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 32.914,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.844,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.844,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.507,14 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.507,14 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.641,87 | **Adicionales:** | 7.445,46 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 9.440,95 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 16.334,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 343.938,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-38746444-2**
Nombre y Apellido: **LOPEZ IVAN GUILLERMO**

seleccionar CUIL: 20-38746444-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 37 - Jujuy |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **606.590,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 479.133,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 479.133,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 479.133,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 713.653,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 479.133,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 713.653,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 472.130,13 | 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:** | 58.308,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.412,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.099,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.422,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.495,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.737,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.704,72 |
| **PAMI:** | 14.374,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.211,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.290,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112707 - OS DEL PERSONAL MOSAISTA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 36.396,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.396,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.198,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.198,16 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 86.309,47 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.842,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43232684-6**
Nombre y Apellido: **LOPEZ JOSE EMIR JOEL**

seleccionar CUIL: 20-43232684-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **992.511,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 865.054,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 865.054,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 865.054,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 975.557,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 865.054,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 975.557,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 858.050,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 105.969,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.471,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.266,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.780,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 46.334,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 183.822,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.155,97 |
| **PAMI:** | 25.951,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.405,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 125.512,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 49.753,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.753,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.961,72 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.961,72 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 442.554,71 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 66.518,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-44287731-9**
Nombre y Apellido: **LOPEZ LEONEL**

seleccionar CUIL: 23-44287731-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **115.024,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 89.405,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 89.405,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 89.405,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 115.024,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 89.405,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 115.024,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.041,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.403,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 965,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.035,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 4.827,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.273,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.834,62 |
| **PAMI:** | 2.682,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 532,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.049,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.866,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.866,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.018,14 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.018,14 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 82.530,82 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.874,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 25.619,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-95655758-6**
Nombre y Apellido: **LOPEZ MENDOZA BOANERGE ELIAS**

seleccionar CUIL: 20-95655758-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **649.224,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 523.597,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 523.597,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 523.597,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 848.293,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 523.597,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 848.293,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 516.594,03 | 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:** | 63.799,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.110,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.579,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.634,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.896,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 113.019,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.595,75 |
| **PAMI:** | 15.707,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.832,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.136,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.262,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.262,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.716,48 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.716,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 129.632,34 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.261,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-40540414-2**
Nombre y Apellido: **LOPEZ PEREZ MAXIMILIANO NICOLA**

seleccionar CUIL: 20-40540414-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **605.822,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 488.111,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 488.111,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 488.111,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 823.525,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 488.111,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 823.525,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 481.107,44 | 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:** | 59.416,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.553,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.195,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.411,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.979,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.557,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.692,22 |
| **PAMI:** | 14.643,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.720,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.056,42 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.999,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.999,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.084,91 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.084,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 96.874,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.533,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.711,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-47252446-7**
Nombre y Apellido: **LUCCHINI GIULIANA**

seleccionar CUIL: 27-47252446-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **662.929,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 535.472,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 535.472,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 535.472,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 771.269,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 535.472,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 771.269,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 528.468,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 65.265,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.296,96 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.707,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.941,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.537,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.749,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.901,96 |
| **PAMI:** | 16.064,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.485,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.451,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.334,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.334,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.752,38 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.752,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 138.315,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.174,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-39825536-4**
Nombre y Apellido: **LUCCHINI MARINA REBECA**

seleccionar CUIL: 23-39825536-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **693.573,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 566.116,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 566.116,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 566.116,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 660.766,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 566.116,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 660.766,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 559.113,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 69.050,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.778,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.038,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.946,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.192,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.005,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.272,85 |
| **PAMI:** | 16.983,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.973,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.229,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 119906 - OS DE SERENOS DE BUQUES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.699,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.699,08 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.849,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.849,54 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 166.603,99 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 43.531,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45909743-1**
Nombre y Apellido: **LUNA AGUSTIN ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-45909743-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **564.208,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 438.582,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 438.582,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 438.582,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 791.378,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 438.582,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 791.378,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 431.578,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 53.299,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.775,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.661,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.122,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.305,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 95.164,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.244,04 |
| **PAMI:** | 13.157,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.576,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.977,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.360,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.360,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.265,16 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.265,16 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 51.154,04 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.724,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43407968-4**
Nombre y Apellido: **LUNA LUCAS LEANDRO**

seleccionar CUIL: 20-43407968-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **770.322,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.865,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 642.865,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 642.865,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 890.554,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.865,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 890.554,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 635.861,98 | 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:** | 78.528,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.983,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.867,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.014,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.336,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.730,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.715,22 |
| **PAMI:** | 19.285,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.022,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 94.023,68 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.418,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.418,25 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.794,13 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.794,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 237.451,21 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 49.432,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-39156433-8**
Nombre y Apellido: **LUNA PABLO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-39156433-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.093.995,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 842.743,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 842.743,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 842.743,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 842.743,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 842.743,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 842.743,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 835.739,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 103.213,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.121,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.025,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.584,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 45.129,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.075,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 92.701,76 |
| **PAMI:** | 25.282,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.792,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.776,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101604 - OS DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.979,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.979,91 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.489,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.489,95 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 707.407,00 | **Adicionales:** | 70.533,84 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 64.802,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 251.252,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-37843743-2**
Nombre y Apellido: **LUNA WALTER DARIO**

seleccionar CUIL: 20-37843743-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **98.592,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 76.633,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 76.633,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 76.633,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 76.633,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 76.633,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 76.633,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 9.464,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.203,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 827,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 689,70 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 4.138,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 16.322,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.429,67 |
| **PAMI:** | 2.299,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 344,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 11.073,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 122104 - OS DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.908,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.908,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.954,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.954,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 3 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 70.740,70 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 5.892,70 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 21.959,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-94232028-6**
Nombre y Apellido: **LUNA FARFAN MARYCIELO**

seleccionar CUIL: 27-94232028-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **727.139,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 599.682,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 599.682,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 599.682,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 857.612,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 599.682,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 857.612,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 592.678,88 | 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:** | 73.195,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.305,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.400,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.718,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.004,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.625,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.965,08 |
| **PAMI:** | 17.990,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.874,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.829,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.738,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.738,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.954,13 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.954,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 197.588,67 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 46.112,39 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41079201-0**
Nombre y Apellido: **MACEDO ELIAS NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-41079201-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **591.246,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 465.619,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 465.619,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 465.619,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 681.581,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 465.619,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 681.581,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 458.615,53 | 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:** | 56.639,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.200,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.953,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.134,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.765,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.691,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.218,11 |
| **PAMI:** | 13.968,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.067,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.253,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 34.760,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.760,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.380,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.380,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 76.112,08 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.803,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-38305718-9**
Nombre y Apellido: **MAGALLANES ELIZABETH GABRIELA**

seleccionar CUIL: 27-38305718-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **299.993,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 269.919,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 269.919,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 269.919,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 269.919,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 269.919,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 269.919,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 262.915,81 | 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:** | 32.470,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.127,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.839,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.429,28 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.197,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.064,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.691,14 |
| **PAMI:** | 8.097,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.214,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.003,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.765,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.765,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.882,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.882,95 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 1 |
| **Sueldo:** | 0,00 | **Adicionales:** | 249.164,12 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.755,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 30.073,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43037405-8**
Nombre y Apellido: **MAIDANA AGUSTINA**

seleccionar CUIL: 27-43037405-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **756.622,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 575.628,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 575.628,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 575.628,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 917.743,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 575.628,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 917.743,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 569.305,41 | 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:** | 70.309,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.938,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.148,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.259,69 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.742,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.397,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.319,10 |
| **PAMI:** | 17.268,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.144,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.732,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.804,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.804,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.487,46 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.487,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 140.879,69 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 37.378,45 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.388,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 180.994,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-96374112-0**
Nombre y Apellido: **MALAVE GUERRA JHOSEANNY CAROLI**

seleccionar CUIL: 20-96374112-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **115.024,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 89.405,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 89.405,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 89.405,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 89.405,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 89.405,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 89.405,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.041,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.403,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 965,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 804,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 4.827,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.043,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.834,62 |
| **PAMI:** | 2.682,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 402,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 12.919,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.559,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.559,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.279,84 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.279,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 82.530,82 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.874,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 25.619,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44119948-7**
Nombre y Apellido: **MALCORRA FEDERICO**

seleccionar CUIL: 27-44119948-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **769.074,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 641.617,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 641.617,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 641.617,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 856.638,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 641.617,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 856.638,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 634.613,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 78.374,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.963,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.853,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.709,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.269,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.170,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.577,93 |
| **PAMI:** | 19.248,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.869,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.696,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.688,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.688,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.929,29 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.929,29 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 236.299,03 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 49.336,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-44970898-9**
Nombre y Apellido: **MALDONADO JUAN ALEXIS**

seleccionar CUIL: 23-44970898-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **677.441,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 551.814,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 551.814,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 551.814,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 837.497,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 551.814,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 837.497,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 544.810,89 | 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:** | 67.284,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.553,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.883,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.537,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.419,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 118.678,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.699,60 |
| **PAMI:** | 16.554,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.768,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.022,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 128904 - 0
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.712,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.712,36 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.356,18 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.356,18 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 155.679,47 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.431,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41041969-1**
Nombre y Apellido: **MAMANI ESTRELLA DEL MILAGRO**

seleccionar CUIL: 27-41041969-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 37 - Jujuy
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **226.432,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 44.884,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 44.884,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 44.884,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 52.224,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 44.884,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 52.224,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 5.543,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 704,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 484,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 470,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 2.423,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 9.626,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.937,31 |
| **PAMI:** | 1.346,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 250,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.533,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.663,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.663,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.416,73 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.416,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 1 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 23.580,23 | **Adicionales:** | 7.127,13 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 10.611,11 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 124,33 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.441,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 181.547,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-38080894-9**
Nombre y Apellido: **MANELLI DAIANA AYELEN**

seleccionar CUIL: 27-38080894-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **864.483,78** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 737.026,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 737.026,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 737.026,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 883.924,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 737.026,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 883.924,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 730.023,25 | 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:** | 90.157,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.461,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.884,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.955,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.421,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 156.880,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.072,96 |
| **PAMI:** | 22.110,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.992,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.176,43 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.080,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.080,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.625,07 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.625,07 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 324.371,99 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 56.673,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-46117273-4**
Nombre y Apellido: **MANSILLA MARCO FABRICIO**

seleccionar CUIL: 20-46117273-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **663.121,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 535.664,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 535.664,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 535.664,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 850.506,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 535.664,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 850.506,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 528.660,79 | 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:** | 65.289,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.299,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.709,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.654,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.547,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.501,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.923,09 |
| **PAMI:** | 16.069,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.842,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.835,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.375,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.375,85 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.772,92 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.772,92 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 138.493,23 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.189,74 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-35724767-0**
Nombre y Apellido: **MANSILLA MELODY FABIANA**

seleccionar CUIL: 27-35724767-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **701.466,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 574.009,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 574.009,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 574.009,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 863.200,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 574.009,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 863.200,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 567.005,54 | 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:** | 70.025,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.901,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.123,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.768,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.618,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.437,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.141,01 |
| **PAMI:** | 17.220,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.899,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.260,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.023,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.023,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.096,61 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.096,61 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 152.530,57 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 21.358,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 44.138,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **24-46276180-1**
Nombre y Apellido: **MARCOS ANTONIO GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 24-46276180-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **558.133,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 440.421,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 440.421,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 440.421,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 799.042,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 440.421,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 799.042,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 433.417,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 53.527,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.804,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.680,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.191,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.404,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 95.608,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.446,35 |
| **PAMI:** | 13.212,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.610,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.269,68 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.751,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.751,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.460,57 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.460,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 52.851,82 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.866,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.711,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43272602-4**
Nombre y Apellido: **MARQUEZ BRISA ARIADNA**

seleccionar CUIL: 27-43272602-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **682.589,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 555.132,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 555.132,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 555.132,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 844.998,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 555.132,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 844.998,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 548.128,70 | 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:** | 67.693,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.605,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.919,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.604,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.598,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 119.423,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.064,56 |
| **PAMI:** | 16.653,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.817,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.536,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.094,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.094,93 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.632,47 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.632,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 142.224,90 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 14.239,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.686,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-96090410-9**
Nombre y Apellido: **MARTE VELASQUEZ JESUS GABRIEL**

seleccionar CUIL: 23-96090410-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **716.627,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 597.085,38 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 597.085,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 597.085,38 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 852.092,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 597.085,38 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 852.092,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 590.081,70 | 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:** | 72.875,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.264,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.372,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.668,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.864,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.045,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.679,39 |
| **PAMI:** | 17.912,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.849,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.441,37 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.456,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.456,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.813,36 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.813,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 195.191,19 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.912,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.541,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45631920-4**
Nombre y Apellido: **MARTELLI IGNACIO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-45631920-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **671.462,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 545.835,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 545.835,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 545.835,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 837.177,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 545.835,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 837.177,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 538.832,15 | 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:** | 66.545,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.459,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.819,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.534,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.096,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.456,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.041,94 |
| **PAMI:** | 16.375,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.782,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.199,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.696,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.696,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.433,03 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.433,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 150.160,47 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.971,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42463807-8**
Nombre y Apellido: **MARTIN MILENA VICTORIA**

seleccionar CUIL: 27-42463807-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **860.505,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 740.963,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 740.963,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 740.963,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 935.088,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 740.963,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 935.088,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 733.959,99 | 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:** | 90.644,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.523,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.926,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.415,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.633,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 158.143,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.506,00 |
| **PAMI:** | 22.228,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.222,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.957,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.689,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.689,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.929,74 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.929,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 328.006,01 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 56.976,16 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.541,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-42890670-0**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ CARLA MICAELA**

seleccionar CUIL: 27-42890670-0

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **634.048,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 518.491,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 518.491,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 518.491,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 771.269,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 518.491,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 771.269,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 511.487,88 | 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:** | 63.168,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.030,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.524,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.941,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.620,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.284,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.034,07 |
| **PAMI:** | 15.554,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.485,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.074,53 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.334,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.334,75 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.752,37 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.752,37 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 344.115,45 | **Adicionales:** | 134.506,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.869,24 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 115.557,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-36201038-7**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ SOFIA**

seleccionar CUIL: 27-36201038-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 45 - La Pampa - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **519.955,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 392.499,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 392.499,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 392.499,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 771.770,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 392.499,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 771.770,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 385.495,39 | 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:** | 47.608,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.052,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.163,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.945,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.816,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 85.586,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.174,90 |
| **PAMI:** | 11.774,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.487,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.437,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.360,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.360,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.765,15 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.765,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 6.336,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.181,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-95946123-7**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ BLANCO JOHNNY RAFAEL**

seleccionar CUIL: 20-95946123-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **762.812,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 635.355,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 635.355,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 635.355,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 901.628,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 635.355,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 901.628,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 628.352,00 | 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:** | 77.601,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.865,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.786,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.114,65 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.931,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.298,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.889,12 |
| **PAMI:** | 19.060,67 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.072,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.022,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.983,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.983,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.076,51 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.076,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 230.518,71 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 48.855,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46620306-9**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ LASSABE BRIAN DAVID**

seleccionar CUIL: 20-46620306-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 48 - Mendoza - Gran Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **678.616,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 321.669,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 321.669,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 321.669,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 347.954,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 321.669,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 347.954,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 319.665,34 | 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:** | 39.478,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.018,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.452,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.131,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.261,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 68.343,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.383,61 |
| **PAMI:** | 9.650,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.580,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 46.614,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.745,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.745,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.957,84 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.957,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 83.062,35 | **Adicionales:** | 208.208,57 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 6.135,38 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.262,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 356.947,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-42103844-9**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ LOVISA JONATHAN ALEXI**

seleccionar CUIL: 23-42103844-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 09 - Catamarca |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **296.251,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 228.274,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 228.274,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 228.274,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 378.117,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 228.274,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 378.117,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 224.539,39 | 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:** | 27.730,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.525,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.425,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.403,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.125,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.209,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 25.110,22 |
| **PAMI:** | 6.848,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.701,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 33.659,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 111605 - OS DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.284,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.284,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.642,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.642,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.856,80 | **Adicionales:** | 20.864,78 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.553,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.976,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-30805299-6**
Nombre y Apellido: **MARTINONI MARIELA ANABEL**

seleccionar CUIL: 27-30805299-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **761.289,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 635.662,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 635.662,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 635.662,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 830.450,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 635.662,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 830.450,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 628.659,26 | 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:** | 77.639,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.869,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.789,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.474,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.947,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.720,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.922,92 |
| **PAMI:** | 19.069,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.737,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.729,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003900 - OS TÉCNICOS DE VUELO LIN.AEREAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.352,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.352,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.176,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.176,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 187.752,49 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 45.327,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 48.879,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43069839-2**
Nombre y Apellido: **MAS LARA VALENTINA**

seleccionar CUIL: 27-43069839-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 45 - La Pampa - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **396.127,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 298.410,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 298.410,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 298.410,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 617.015,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 298.410,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 617.015,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 293.041,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 36.190,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.600,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.164,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.553,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.824,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 65.333,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.825,17 |
| **PAMI:** | 8.952,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.791,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 44.569,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 31.467,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.467,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.818,91 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.818,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 272.919,15 | **Adicionales:** | 2.545,27 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.946,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 97.716,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-94915116-7**
Nombre y Apellido: **MASMELA TRIANA CAMILO ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-94915116-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **651.753,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 526.126,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 526.126,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 526.126,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 827.954,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 526.126,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 827.954,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 519.122,83 | 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:** | 64.111,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.150,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.606,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.451,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.032,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 113.352,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.873,92 |
| **PAMI:** | 15.783,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.740,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.398,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.225,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.225,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.197,83 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.197,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 131.966,68 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.456,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-44524356-7**
Nombre y Apellido: **MASMUR ULISES DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-44524356-7

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **429.098,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 365.370,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 365.370,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 365.370,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 420.621,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 365.370,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 420.621,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 361.868,35 | 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:** | 44.690,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.681,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.908,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.785,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.540,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 77.606,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.190,72 |
| **PAMI:** | 10.961,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.907,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.059,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 21.451,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 21.451,72 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.810,86 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.810,86 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 15 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 177.990,75 | **Adicionales:** | 159.284,42 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.095,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 63.728,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-37576493-9**
Nombre y Apellido: **MAURENZIC FACUNDO**

seleccionar CUIL: 20-37576493-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **557.294,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 429.837,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 429.837,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 429.837,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 661.267,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 429.837,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 661.267,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 422.834,06 | 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:** | 52.220,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.638,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.566,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.951,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.833,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.209,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.282,15 |
| **PAMI:** | 12.895,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.975,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.152,98 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003207 - OS DE TRABAJADORES SOCIOS DE LA ASOCIACION MUTUAL DEL PERSONA...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.724,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.724,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.862,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.862,32 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 40.804,01 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.052,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-46321057-3**
Nombre y Apellido: **MAZA SIOMARA ANGELA ANABELA**

seleccionar CUIL: 27-46321057-3

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **949.191,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 483.577,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 483.577,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 483.577,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 857.961,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 483.577,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 857.961,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 476.496,48 | 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:** | 58.847,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.480,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.146,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.721,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.730,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.926,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.193,58 |
| **PAMI:** | 14.507,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.875,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.576,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.756,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.756,06 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.963,03 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.963,03 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 58.197,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 34.897,38 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.501,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 465.613,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-42785380-8**
Nombre y Apellido: **MEDINA ALDANA LUDMILA**

seleccionar CUIL: 27-42785380-8

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **16.575,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 12.854,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 12.854,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 12.854,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 16.537,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 12.854,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 16.537,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 1.587,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 201,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 138,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 148,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 694,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.771,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.413,99 |
| **PAMI:** | 385,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 89,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 1.889,04 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 843,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 843,43 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 506,71 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 506,71 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 1 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 11.866,05 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 988,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.720,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-37422396-3**
Nombre y Apellido: **MEDINA SILVANA ABIGAIL**

seleccionar CUIL: 27-37422396-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **636.020,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 518.308,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 518.308,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 518.308,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 802.254,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 518.308,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 802.254,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 511.304,95 | 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:** | 63.146,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.027,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.522,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.220,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.610,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.526,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.013,95 |
| **PAMI:** | 15.549,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.625,14 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.188,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.914,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.914,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.542,48 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.542,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 124.749,96 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.855,17 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.711,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-95354822-5**
Nombre y Apellido: **MEDINA ARMOA EVER LUIS**

seleccionar CUIL: 20-95354822-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **804.845,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 679.218,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 679.218,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 679.218,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 795.711,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 679.218,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 795.711,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 672.215,26 | 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:** | 83.018,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.553,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.259,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.161,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.299,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.293,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.714,08 |
| **PAMI:** | 20.376,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.580,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.671,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001805 - OS DE LOS LEGISLADORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.581,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.581,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.290,64 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.290,64 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 273.287,12 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 52.228,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44213985-2**
Nombre y Apellido: **MEDINA GONZALEZ EMILY YAEL**

seleccionar CUIL: 27-44213985-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **832.235,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 704.778,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 704.778,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 704.778,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 805.302,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 704.778,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 805.302,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 697.774,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 86.175,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.955,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.535,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.247,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.679,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 149.593,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.525,64 |
| **PAMI:** | 21.143,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.623,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.292,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003801 - OS WITCEL |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.070,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.070,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.535,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.535,21 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 294.603,29 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 54.193,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45687092-4**
Nombre y Apellido: **MEDRANO MAMANI CAMILA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-45687092-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **674.835,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 547.379,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 547.379,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 547.379,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 861.580,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 547.379,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 861.580,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 540.375,41 | 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:** | 66.736,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.483,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.836,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.754,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.180,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.990,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.211,70 |
| **PAMI:** | 16.421,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.892,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.525,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.940,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.940,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.055,30 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.055,30 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 149.307,05 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.090,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42134086-8**
Nombre y Apellido: **MELIAN GISELA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-42134086-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **894.766,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 767.309,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 767.309,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 767.309,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.032.581,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 767.309,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.032.581,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 760.305,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 93.897,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.936,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.211,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.293,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.056,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 164.395,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 84.404,02 |
| **PAMI:** | 23.019,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.661,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 112.084,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 52.661,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.661,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.415,83 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.415,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 330.966,92 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 21.358,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 59.002,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-37136192-3**
Nombre y Apellido: **MENDEZ MACARENA LUCIA**

seleccionar CUIL: 27-37136192-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **526.473,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 399.016,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 399.016,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 399.016,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 773.775,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 399.016,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 773.775,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 392.012,61 | 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:** | 48.413,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.154,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.233,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.963,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.168,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.934,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.891,79 |
| **PAMI:** | 11.970,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.496,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.359,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.462,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.462,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.816,28 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.816,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 12.352,56 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.682,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45783530-3**
Nombre y Apellido: **MENDEZ VALLONE ANDRES EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-45783530-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **634.918,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 509.291,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 509.291,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 509.291,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 830.065,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 509.291,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 830.065,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 502.288,09 | 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:** | 62.032,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.885,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.424,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.470,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.123,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.937,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.022,09 |
| **PAMI:** | 15.278,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.750,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.051,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.333,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.333,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.251,67 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.251,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 95.857,85 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 20.568,60 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.161,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-43582711-0**
Nombre y Apellido: **MENDOZA GONZALO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-43582711-0

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **878.537,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 751.080,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 751.080,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 751.080,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 895.971,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 751.080,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 895.971,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 744.076,92 | 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:** | 91.893,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.682,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.036,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.063,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.180,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 159.855,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.618,87 |
| **PAMI:** | 22.532,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.046,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.198,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.694,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.694,57 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.932,28 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.932,28 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 337.345,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 57.754,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43087716-5**
Nombre y Apellido: **MENDOZA LARA ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-43087716-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **620.186,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 492.729,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 492.729,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 492.729,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 817.297,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 492.729,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 817.297,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 485.725,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 59.987,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.625,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.245,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.355,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.229,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.443,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.200,23 |
| **PAMI:** | 14.781,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.692,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.674,95 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.682,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.682,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.926,09 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.926,09 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 98.859,59 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.888,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-47115729-6**
Nombre y Apellido: **MENTEN MARCOS URIEL**

seleccionar CUIL: 20-47115729-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **604.441,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 478.814,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 478.814,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 478.814,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 797.983,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 478.814,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 797.983,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 471.811,02 | 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:** | 58.268,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.407,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.095,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.181,85 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.477,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.431,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.669,62 |
| **PAMI:** | 14.364,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.605,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.639,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.697,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.697,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.433,58 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.433,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 88.292,90 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.818,30 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-45487684-9**
Nombre y Apellido: **MERCADO JOAQUIN IGNACIO**

seleccionar CUIL: 23-45487684-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **160.688,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 119.268,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 119.268,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 119.268,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 119.268,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 119.268,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 119.268,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 112.264,34 | 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:** | 13.864,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.762,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.212,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.073,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 6.062,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 23.975,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 13.119,48 |
| **PAMI:** | 3.578,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 536,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 17.234,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 6.082,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 6.082,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.041,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.041,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 1 |
| **Sueldo:** | 0,00 | **Adicionales:** | 110.096,94 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 9.171,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 41.420,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41119099-5**
Nombre y Apellido: **MERNES LUCIANO MANUEL**

seleccionar CUIL: 20-41119099-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **514.785,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 404.988,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 404.988,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 404.988,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 787.906,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 404.988,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 787.906,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 397.984,67 | 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:** | 49.151,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.248,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.298,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.091,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.491,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.280,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.548,72 |
| **PAMI:** | 12.149,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.560,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.258,95 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.183,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.183,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.176,60 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.176,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 20.143,41 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.141,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.796,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-47323798-4**
Nombre y Apellido: **MICELI GIOVANNA**

seleccionar CUIL: 27-47323798-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 26 - Chaco - Gran Resistencia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **832.712,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 410.253,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 410.253,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 410.253,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 591.307,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 410.253,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 591.307,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 404.436,13 | 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:** | 49.947,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.349,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.367,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.321,76 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.839,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.826,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.127,84 |
| **PAMI:** | 12.307,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.675,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.111,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.156,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.156,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.163,33 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.163,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 272.919,15 | **Adicionales:** | 83.045,47 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 24.636,61 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.651,85 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 422.458,94 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-40855807-8**
Nombre y Apellido: **MINA DYLAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-40855807-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **746.538,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 620.911,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 620.911,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 620.911,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 894.816,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 620.911,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 894.816,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 613.907,80 | 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:** | 75.817,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.638,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.630,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.053,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.151,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 133.290,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.300,26 |
| **PAMI:** | 18.627,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.041,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 90.969,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.635,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.635,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.902,81 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.902,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 219.463,19 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 47.744,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-38444441-0**
Nombre y Apellido: **MI?O ROCIO NAHIR**

seleccionar CUIL: 27-38444441-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **605.861,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 480.235,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 480.235,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 480.235,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 706.102,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 480.235,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 706.102,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 473.231,35 | 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:** | 58.444,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.429,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.110,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.354,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.554,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.894,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.825,85 |
| **PAMI:** | 14.407,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.177,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.410,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 36.011,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.011,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.005,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.005,61 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 89.604,02 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.927,51 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41759213-0**
Nombre y Apellido: **MOLINA BRAIAN EXEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-41759213-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **569.975,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 454.418,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 454.418,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 454.418,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 704.892,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 454.418,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 704.892,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 447.414,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 55.255,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.024,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.832,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.344,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.160,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.616,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.986,02 |
| **PAMI:** | 13.632,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.172,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.790,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.949,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.949,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.974,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.974,76 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 344.115,45 | **Adicionales:** | 75.360,53 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.942,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 115.557,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-96048113-6**
Nombre y Apellido: **MONTENEGRO AROCHA ALEJANDRO DA**

seleccionar CUIL: 20-96048113-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **774.166,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 646.709,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 646.709,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 646.709,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 750.048,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 646.709,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 750.048,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 639.705,57 | 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:** | 79.003,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.043,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.908,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.750,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.544,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.250,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 71.138,02 |
| **PAMI:** | 19.401,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.375,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.914,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO* |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.252,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.252,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.126,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.126,24 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 240.999,25 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 49.728,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-96032157-0**
Nombre y Apellido: **MONTERO VIRLA ANDRES EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-96032157-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.149.169,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 484.924,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 484.924,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 484.924,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 599.296,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 484.924,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 599.296,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 481.131,28 | 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:** | 59.419,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.553,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.196,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.393,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.981,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.544,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.341,74 |
| **PAMI:** | 14.547,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.711,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.601,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.564,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.564,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.367,06 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.367,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 15 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 76.027,82 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 19.397,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.796,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 664.244,55 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-46813660-6**
Nombre y Apellido: **MONTES TAMARA ABRIL**

seleccionar CUIL: 27-46813660-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **614.073,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 486.617,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 486.617,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 486.617,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 811.712,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 486.617,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 811.712,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 479.613,33 | 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:** | 59.232,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.529,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.179,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.305,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.899,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.146,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.527,87 |
| **PAMI:** | 14.598,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.667,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.794,09 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.397,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.397,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.783,66 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.783,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 93.217,26 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.418,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46690736-8**
Nombre y Apellido: **MONTES DE OCA PATRICIO ALEJAND**

seleccionar CUIL: 20-46690736-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **777.910,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 660.658,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 660.658,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 660.658,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 763.135,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 660.658,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 763.135,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 654.121,89 | 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:** | 80.784,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.269,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.064,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.868,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.322,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 140.309,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.672,45 |
| **PAMI:** | 19.819,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.449,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.941,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.919,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.919,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.544,96 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.544,96 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 330.123,27 | **Adicionales:** | 279.734,26 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 50.801,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.251,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-35084282-9**
Nombre y Apellido: **MONTICELLI FERNANDO MATIAS**

seleccionar CUIL: 23-35084282-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **698.880,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 573.253,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 573.253,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 573.253,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 727.502,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 573.253,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 727.502,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 566.249,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 69.931,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.890,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.115,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.547,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.577,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.062,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.057,88 |
| **PAMI:** | 17.197,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.273,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.529,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE TELECOMUNICACIONES EN LA REPUBLICA ARG... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.102,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.102,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.551,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.551,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 175.469,81 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 44.080,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44422874-7**
Nombre y Apellido: **MONZON VILLARROEL BARBARA AGUS**

seleccionar CUIL: 27-44422874-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **590.683,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 463.227,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 463.227,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 463.227,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 828.770,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 463.227,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 828.770,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 456.223,38 | 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:** | 56.343,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.162,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.927,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.458,93 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.636,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.528,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.954,98 |
| **PAMI:** | 13.896,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.744,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.596,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.267,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.267,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.218,65 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.218,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 71.625,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.619,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42909030-5**
Nombre y Apellido: **MORAN GIULIANA EVELYN**

seleccionar CUIL: 27-42909030-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 66 - San Luis |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **562.418,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 434.962,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 434.962,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 434.962,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 808.468,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 434.962,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 808.468,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 427.958,38 | 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:** | 52.852,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.718,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.621,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.276,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.109,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.579,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.845,83 |
| **PAMI:** | 13.048,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.653,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.547,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.231,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.231,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.700,94 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.700,94 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 45.534,30 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.446,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42159456-3**
Nombre y Apellido: **MORAN LEANDRO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-42159456-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **621.626,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 288.843,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 288.843,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 288.843,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 296.210,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 288.843,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 296.210,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 288.376,30 | 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:** | 35.614,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.527,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.114,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.665,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.572,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.494,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.772,75 |
| **PAMI:** | 8.665,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.347,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.786,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.106,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.106,72 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.638,36 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.638,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 2 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 23.732,10 | **Adicionales:** | 242.900,61 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.210,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 332.783,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-39825926-8**
Nombre y Apellido: **MOREIRA TITO ALMA NOELIA**

seleccionar CUIL: 27-39825926-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **806.279,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 678.822,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 678.822,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 678.822,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 768.846,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 678.822,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 768.846,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 671.818,88 | 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:** | 82.969,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.547,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.255,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.919,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.278,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 143.970,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.670,48 |
| **PAMI:** | 20.364,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.459,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.494,97 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 115300 - OS DE PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.211,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.211,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.605,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.605,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 270.643,22 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 52.197,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-33807729-2**
Nombre y Apellido: **MORELLI NATALIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-33807729-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 33 - Entre Ríos - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **574.180,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 446.723,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 446.723,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 446.723,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 816.181,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 446.723,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 816.181,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 439.720,24 | 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:** | 54.305,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.903,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.748,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.345,63 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.744,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.048,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.139,63 |
| **PAMI:** | 13.401,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.687,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.229,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.625,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.625,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.897,62 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.897,62 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 56.391,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.350,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-47231766-1**
Nombre y Apellido: **MOREN BRANDON EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-47231766-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **645.175,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 517.718,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 517.718,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 517.718,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 826.886,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 517.718,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 826.886,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 510.714,79 | 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:** | 63.073,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.018,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.515,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.441,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.578,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.627,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.949,03 |
| **PAMI:** | 15.531,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.735,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.216,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.171,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.171,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.170,61 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.170,61 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 121.927,18 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.809,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-33432435-5**
Nombre y Apellido: **MORENO ALBERTO FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-33432435-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **1.186.756,54**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 932.454,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 932.454,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 932.454,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 932.454,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 932.454,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 932.454,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 925.450,37 | 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:** | 114.293,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.529,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.994,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.392,09 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 49.974,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 197.183,96 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 102.569,95 |
| **PAMI:** | 27.973,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.196,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 134.739,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.555,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.555,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.777,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.777,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 148.790,30 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 71.700,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-40632893-2**
Nombre y Apellido: **MORENO DAIANA MARIEL**

seleccionar CUIL: 27-40632893-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **616.175,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 488.718,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 488.718,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 488.718,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 814.817,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 488.718,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 814.817,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 481.715,05 | 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:** | 59.491,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.562,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.202,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.333,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.012,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.603,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.759,06 |
| **PAMI:** | 14.661,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.681,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.102,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.555,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.555,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.862,84 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.862,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 95.157,37 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.579,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-37688082-7**
Nombre y Apellido: **MORENO ERIK ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-37688082-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **751.890,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 624.433,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 624.433,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 624.433,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 810.343,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 624.433,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 810.343,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 617.429,99 | 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:** | 76.252,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.693,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.668,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.293,09 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.341,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 133.248,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.687,70 |
| **PAMI:** | 18.733,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.646,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.067,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.327,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.327,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.663,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.663,76 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 220.436,54 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 48.015,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-37810938-9**
Nombre y Apellido: **MORENO JUAN MANUEL**

seleccionar CUIL: 20-37810938-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **609.129,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 483.503,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 483.503,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 483.503,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 697.219,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 483.503,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 697.219,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 476.499,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 58.847,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.481,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.146,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.274,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.730,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.480,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.185,35 |
| **PAMI:** | 14.505,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.137,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.827,94 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.558,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.558,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.779,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.779,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 92.620,85 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.178,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-43862973-4**
Nombre y Apellido: **MORENO ORNELLA CAMILA**

seleccionar CUIL: 23-43862973-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **805.096,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 677.639,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 677.639,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 677.639,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 912.290,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 677.639,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 912.290,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 670.636,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 82.823,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.528,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.242,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.210,61 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.214,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 145.020,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.540,39 |
| **PAMI:** | 20.329,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.120,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.989,90 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.526,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.526,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.348,40 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.348,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 269.551,47 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 52.106,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46747877-0**
Nombre y Apellido: **MORENO SANTIAGO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-46747877-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **890.784,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 773.072,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 773.072,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 773.072,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 929.341,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 773.072,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 929.341,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 766.068,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 94.609,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.027,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.273,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.364,07 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.367,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 164.642,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.037,96 |
| **PAMI:** | 23.192,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.197,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 112.427,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.396,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.396,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.783,20 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.783,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 359.923,71 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 59.445,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.711,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-95741043-0**
Nombre y Apellido: **MORON ESCOBAR ALBERTO GERMAN**

seleccionar CUIL: 20-95741043-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **16.575,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 12.854,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 12.854,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 12.854,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 16.537,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 12.854,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 16.537,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 1.587,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 201,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 138,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 148,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 694,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.771,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.413,99 |
| **PAMI:** | 385,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 89,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 1.889,04 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 843,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 843,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 506,71 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 506,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 1 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 11.866,05 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 988,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.720,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43305740-1**
Nombre y Apellido: **MORONI MARIA AGUSTINA**

seleccionar CUIL: 27-43305740-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **884.110,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 756.653,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 756.653,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 756.653,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 932.729,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 756.653,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 932.729,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 749.650,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 92.581,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.769,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.096,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.394,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.481,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 161.323,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.231,91 |
| **PAMI:** | 22.699,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.212,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 110.143,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.569,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.569,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.869,59 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.869,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 342.489,56 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 58.182,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46568013-0**
Nombre y Apellido: **MORRONE PEDRO**

seleccionar CUIL: 20-46568013-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **735.501,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 608.044,74 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 608.044,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 608.044,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 866.582,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 608.044,74 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 866.582,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 601.041,06 | 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:** | 74.228,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.436,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.491,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.799,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.456,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.411,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.884,92 |
| **PAMI:** | 18.241,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.914,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 89.040,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.195,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.195,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.182,84 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.182,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 205.307,84 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 46.755,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42403356-7**
Nombre y Apellido: **MOYANO OLMOS PRISCILA STHEFANI**

seleccionar CUIL: 27-42403356-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 48 - Mendoza - Gran Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.314.964,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.060.661,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.060.661,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.060.661,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.281.668,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.060.661,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.281.668,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.053.657,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 130.126,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.542,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.379,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.535,02 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 56.897,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 226.481,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 116.672,78 |
| **PAMI:** | 31.819,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.782,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 154.275,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 65.365,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 65.365,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 32.767,56 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 32.767,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 156.785,11 |
| **Cant. horas extra:** | 16 | **Importe Horas Extra:** | 110.354,27 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 81.559,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-44056068-2**
Nombre y Apellido: **MU?OZ ELIZABETH BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-44056068-2

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **615.828,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 488.371,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 488.371,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 488.371,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 812.715,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 488.371,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 812.715,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 481.367,99 | 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:** | 59.448,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.557,48 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.198,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.314,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.993,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.513,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.720,88 |
| **PAMI:** | 14.651,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.672,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.044,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.448,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.448,47 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.809,23 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.809,23 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 94.836,99 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.553,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-38907634-2**
Nombre y Apellido: **MU?OZ GABRIEL ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-38907634-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 48 - Mendoza - Gran Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.039.140,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 786.003,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 786.003,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 786.003,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.007.480,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 786.003,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.007.480,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 778.999,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 96.206,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.230,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.413,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.067,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 42.065,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 167.983,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 86.460,33 |
| **PAMI:** | 23.580,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.548,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 114.589,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 51.381,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.381,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.775,75 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.775,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 713.479,00 | **Adicionales:** | 3.710,09 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 8.374,46 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 60.439,45 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 253.137,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45009870-2**
Nombre y Apellido: **MU?OZ THOMAS RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-45009870-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **869.915,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 744.288,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 744.288,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 744.288,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.008.380,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 744.288,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.008.380,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 737.284,91 | 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:** | 91.054,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.575,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.962,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.075,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.813,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 159.481,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.871,74 |
| **PAMI:** | 22.328,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.552,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.753,11 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 51.427,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.427,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.798,70 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.798,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 333.353,26 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 57.231,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43694200-2**
Nombre y Apellido: **MURUA LEANDRO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-43694200-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **231.912,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 179.962,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 179.962,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 179.962,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 231.531,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 179.962,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 231.531,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 178.328,70 | 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:** | 22.023,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.799,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.925,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.083,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.629,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 38.462,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 19.795,92 |
| **PAMI:** | 5.398,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.056,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 26.251,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 11.808,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 11.808,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.989,05 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.989,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.124,70 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 13.838,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 51.949,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42283108-9**
Nombre y Apellido: **MUSSA TOMAS**

seleccionar CUIL: 20-42283108-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **1.036.010,04**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 521.645,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 521.645,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 521.645,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 734.116,83 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 521.645,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 734.116,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 514.564,33 | 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:** | 63.548,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.078,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.557,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.607,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.786,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.578,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.381,04 |
| **PAMI:** | 15.649,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.303,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.333,94 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.439,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.439,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.719,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.719,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 93.080,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 37.644,54 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.217,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 514.364,21 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-40475082-9**
Nombre y Apellido: **NARANJO SE?ORANS JOAQUIN**

seleccionar CUIL: 20-40475082-9

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **231.912,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 179.962,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 179.962,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 179.962,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 231.531,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 179.962,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 231.531,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 178.328,70 | 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:** | 22.023,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.799,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.925,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.083,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.629,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 38.462,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 19.795,92 |
| **PAMI:** | 5.398,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.056,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 26.251,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 11.808,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 11.808,09 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.989,05 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.989,05 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.124,70 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 13.838,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 51.949,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-37029342-8**
Nombre y Apellido: **NEGROND GUTIERREZ JAQUELINE FI**

seleccionar CUIL: 27-37029342-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **843.138,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 715.681,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 715.681,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 715.681,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 782.455,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 715.681,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 782.455,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 708.677,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 87.521,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.126,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.653,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.042,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.268,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 151.612,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.724,95 |
| **PAMI:** | 21.470,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.521,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 103.716,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 001201 - OS PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y DE OBRAS Y ... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.905,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.905,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.952,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.952,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 304.667,79 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 55.032,08 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-40236293-7**
Nombre y Apellido: **NIETO RODRIGO MAURO**

seleccionar CUIL: 20-40236293-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **840.804,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 715.177,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 715.177,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 715.177,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 894.326,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 715.177,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 894.326,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 708.173,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 87.459,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.118,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.648,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.048,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.241,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 152.516,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.669,49 |
| **PAMI:** | 21.455,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.039,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 104.164,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.610,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.610,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.890,34 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.890,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 251.939,32 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 54.541,07 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 54.993,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45833394-2**
Nombre y Apellido: **NIEVA MARTINA OREANA**

seleccionar CUIL: 27-45833394-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **756.751,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 330.065,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 330.065,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 330.065,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 483.261,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 330.065,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 483.261,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 326.019,02 | 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:** | 40.263,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.118,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.521,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.349,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.605,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.857,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 36.307,21 |
| **PAMI:** | 9.901,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.189,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.398,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.646,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.646,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.408,16 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.408,16 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 198.823,98 | **Adicionales:** | 95.665,19 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 11.045,47 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.530,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 426.686,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-38866974-9**
Nombre y Apellido: **NIEVA BERSANO ALAN JOSE**

seleccionar CUIL: 20-38866974-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **1.990.492,11**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 222.046,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 222.046,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 222.046,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 385.634,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 222.046,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 385.634,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 218.252,41 | 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:** | 26.954,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.426,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.357,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.470,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.785,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 47.994,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 24.425,07 |
| **PAMI:** | 6.661,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.750,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 32.836,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.667,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.667,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.918,69 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.918,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 15 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 177.990,75 | **Adicionales:** | 18.782,29 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 8.881,84 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 16.391,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.768.446,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 | **Período:** 01/2025 | **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. | jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-43064198-1**
Nombre y Apellido: **NOGUERA AMILCAR GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-43064198-1

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | |
|---|---|
| **Remuneración Total:** | **296.502,34** |
| **Rem. Imponible 1:** | 228.525,35 Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 228.525,35 Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 228.525,35 Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 437.052,35 Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 228.525,35 Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 437.052,35 Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 224.790,05 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:** | 27.761,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.529,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.427,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.933,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.138,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.790,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 25.137,79 |
| **PAMI:** | 6.855,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.981,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 33.975,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.289,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.289,67 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.229,83 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.229,83 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.856,80 | **Adicionales:** | 21.096,17 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.572,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.976,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-96331247-5**
Nombre y Apellido: **NOGUERA MARTINEZ MARIAM JAHEL**

seleccionar CUIL: 20-96331247-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **769.777,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.321,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 642.321,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 642.321,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 843.494,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.321,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 843.494,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 635.317,33 | 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:** | 78.461,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.974,48 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.861,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.591,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.307,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.196,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.655,31 |
| **PAMI:** | 19.269,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.810,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.735,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.018,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.018,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.594,11 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.594,11 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 236.948,45 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 49.391,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-40520945-4**
Nombre y Apellido: **NORIEGA KAREN JULIETA**

seleccionar CUIL: 23-40520945-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **787.093,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 661.467,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 661.467,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 661.467,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 915.225,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 661.467,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 915.225,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 654.463,35 | 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:** | 80.826,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.275,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.068,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.237,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.341,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.747,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.761,37 |
| **PAMI:** | 19.844,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.133,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.738,90 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.676,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.676,51 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.423,26 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.423,26 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 256.900,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 50.863,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45130860-3**
Nombre y Apellido: **NU?EZ ADAN EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-45130860-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **639.403,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 511.946,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 511.946,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 511.946,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 685.234,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 511.946,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 685.234,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 504.943,04 | 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:** | 62.360,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.927,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.453,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.167,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.266,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.175,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.314,14 |
| **PAMI:** | 15.358,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.083,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.756,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400800 - O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 34.946,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.946,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.473,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.473,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 116.599,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.365,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42600032-7**
Nombre y Apellido: **NU?EZ FRANCISCO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-42600032-7

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 33 - Entre Ríos - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **838.599,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 711.142,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 711.142,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 711.142,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 931.823,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 711.142,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 931.823,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 704.139,15 | 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:** | 86.961,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.054,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.604,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.386,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.023,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 152.030,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.225,71 |
| **PAMI:** | 21.334,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.208,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 103.768,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.522,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.522,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.846,49 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.846,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 300.478,23 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 54.683,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-47385315-9**
Nombre y Apellido: **NU?EZ GONZALO HERNAN**

seleccionar CUIL: 23-47385315-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **606.549,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 479.092,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 479.092,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 479.092,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 813.466,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 479.092,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 813.466,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 472.088,86 | 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:** | 58.302,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.411,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.098,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.321,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.492,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.627,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.700,18 |
| **PAMI:** | 14.372,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.675,60 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.748,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.486,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.486,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.828,41 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.828,41 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 86.271,37 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.839,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 | **Período:** 01/2025 | **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. | jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-40871180-1**
Nombre y Apellido: **NU?EZ MATIAS ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-40871180-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **619.023,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 287.903,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 287.903,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 287.903,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 310.228,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 287.903,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 310.228,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 286.152,73 | 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:** | 35.339,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.492,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.090,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.792,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.452,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 61.167,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 31.669,40 |
| **PAMI:** | 8.637,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.411,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 41.717,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.821,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.821,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.995,84 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.995,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 6 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 70.740,70 | **Adicionales:** | 176.843,75 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 14.148,14 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 4.368,74 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 21.802,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 331.119,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45200378-9**
Nombre y Apellido: **NU?EZ MELINA ANTONELLA**

seleccionar CUIL: 27-45200378-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **797.405,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 669.948,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 669.948,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 669.948,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 894.746,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 669.948,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 894.746,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 662.944,80 | 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:** | 81.873,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.408,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.159,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.052,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.799,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 143.293,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.694,33 |
| **PAMI:** | 20.098,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.041,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 97.834,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.632,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.632,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.901,04 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.901,04 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 262.451,51 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 51.515,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42641524-1**
Nombre y Apellido: **?A?EZ AXEL BRAIAN ALEXANDER**

seleccionar CUIL: 20-42641524-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **139.143,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 107.019,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 107.019,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 107.019,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 136.814,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 107.019,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 136.814,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 106.008,29 | 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:** | 13.092,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.664,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.144,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.231,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 5.724,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 22.857,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 11.772,19 |
| **PAMI:** | 3.210,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 630,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 15.613,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 6.977,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 6.977,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.573,78 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.573,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 4 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 94.928,40 | **Adicionales:** | 2.776,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 1.176,04 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 8.138,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 32.123,75 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43169510-4**
Nombre y Apellido: **OLDANO BRUNO LEANDRO**

seleccionar CUIL: 20-43169510-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **704.115,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 576.658,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 576.658,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 576.658,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 846.622,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 576.658,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 846.622,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 569.655,26 | 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:** | 70.352,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.943,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.152,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.619,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.761,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.829,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.432,48 |
| **PAMI:** | 17.299,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.824,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.557,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.177,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.177,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.673,87 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.673,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 176.335,44 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 44.342,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-39058900-0**
Nombre y Apellido: **OLIVA ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-39058900-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.113.119,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 858.816,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 858.816,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 858.816,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.079.823,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 858.816,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.079.823,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 851.812,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 105.198,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.373,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.199,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.718,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 45.997,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 183.488,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 94.469,82 |
| **PAMI:** | 25.764,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.874,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 125.108,53 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 55.071,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.071,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.620,51 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.620,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 66.575,84 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 14.239,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 66.038,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-40750480-2**
Nombre y Apellido: **OLMEDO MATIAS GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 20-40750480-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.146.583,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 892.280,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 892.280,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 892.280,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.113.288,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 892.280,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.113.288,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 885.277,25 | 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:** | 109.331,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.898,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.560,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.019,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 47.804,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 190.616,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 98.150,90 |
| **PAMI:** | 26.768,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.024,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 129.944,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 56.777,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.777,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.473,85 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.473,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 83.227,76 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 28.478,52 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 68.611,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-37642435-9**
Nombre y Apellido: **OLMEDO CARO JESUS EDUARDO RAMO**

seleccionar CUIL: 23-37642435-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 09 - Catamarca |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **644.553,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 518.926,30 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 518.926,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 518.926,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 830.139,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 518.926,30 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 830.139,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 511.922,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 63.222,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.037,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.528,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.471,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.643,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.903,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.081,89 |
| **PAMI:** | 15.567,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.750,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.400,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.337,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.337,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.253,57 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.253,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 125.320,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.902,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-47029658-6**
Nombre y Apellido: **OLMOS LAUTARO JOAQUIN**

seleccionar CUIL: 20-47029658-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **559.783,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 434.156,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 434.156,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 434.156,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 792.374,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 434.156,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 792.374,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 427.152,91 | 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:** | 52.753,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.706,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.613,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.131,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.066,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.270,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.757,22 |
| **PAMI:** | 13.024,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.580,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.362,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.411,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.411,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.290,54 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.290,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 47.068,76 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.384,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45091849-1**
Nombre y Apellido: **ONTIVERO AXEL**

seleccionar CUIL: 20-45091849-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **784.345,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 658.718,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 658.718,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 658.718,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 892.560,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 658.718,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 892.560,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 651.715,11 | 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:** | 80.486,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.231,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.038,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.033,04 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.192,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 140.982,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.459,07 |
| **PAMI:** | 19.761,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.031,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.252,15 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.520,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.520,58 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.845,29 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.845,29 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 254.363,32 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 50.651,97 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42391081-5**
Nombre y Apellido: **ORIETA PAOLA AGUSTINA**

seleccionar CUIL: 27-42391081-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **801.857,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 674.400,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 674.400,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 674.400,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 917.554,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 674.400,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 917.554,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 667.396,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 82.423,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.478,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.207,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.257,99 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.039,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.406,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.184,06 |
| **PAMI:** | 20.232,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.144,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.560,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.795,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.795,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.482,65 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.482,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 266.561,21 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 51.857,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-47166688-8**
Nombre y Apellido: **ORTEGA GLENDA ABIGAIL**

seleccionar CUIL: 27-47166688-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **450.723,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 353.006,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 353.006,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 353.006,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 617.015,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 353.006,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 617.015,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 347.636,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 42.933,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.457,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.754,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.553,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.772,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.471,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.830,71 |
| **PAMI:** | 10.590,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.791,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.212,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 31.467,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.467,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.818,90 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.818,90 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 272.919,15 | **Adicionales:** | 52.942,98 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.144,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 97.716,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-46124509-4**
Nombre y Apellido: **ORTIZ FLORENCIA ABIGAIL ALEXAN**

seleccionar CUIL: 27-46124509-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **500.878,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 383.167,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 383.167,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 383.167,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 492.963,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 383.167,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 492.963,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 379.431,70 | 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:** | 46.859,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.957,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.097,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.436,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.489,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 81.840,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.148,37 |
| **PAMI:** | 11.495,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.233,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 55.876,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.141,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.141,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.655,57 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.655,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 15 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.463,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.711,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45688446-1**
Nombre y Apellido: **ORTIZ OSMIK MARIA ELISA**

seleccionar CUIL: 27-45688446-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **902.503,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 775.047,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 775.047,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 775.047,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 894.185,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 775.047,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 894.185,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 768.043,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 94.853,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.058,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.294,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.047,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.474,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 164.728,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.255,18 |
| **PAMI:** | 23.251,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.038,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 112.545,42 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.603,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.603,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.886,73 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.886,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 359.468,63 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 59.596,99 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42049380-1**
Nombre y Apellido: **OVEJERO AVELLANEDA GUILLERMO L**

seleccionar CUIL: 20-42049380-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 09 - Catamarca |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **296.502,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 228.525,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 228.525,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 228.525,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 771.269,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 228.525,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 771.269,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 221.521,67 | 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:** | 27.357,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.477,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.392,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.941,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.962,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.131,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 25.137,79 |
| **PAMI:** | 6.855,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.485,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 35.479,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.334,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.334,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.752,37 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.752,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.856,80 | **Adicionales:** | 21.096,17 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.572,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.976,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-33730794-4**
Nombre y Apellido: **OVIEDO DAINA MARIA**

seleccionar CUIL: 27-33730794-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **812.955,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 685.498,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 685.498,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 685.498,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 933.706,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 685.498,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 933.706,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 678.495,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 83.794,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.652,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.327,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.403,36 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.638,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 146.816,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.404,87 |
| **PAMI:** | 20.564,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.216,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.186,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.619,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.619,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.894,51 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.894,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 276.806,09 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 52.711,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44336654-2**
Nombre y Apellido: **PACHECO BAUSELA JENNIFER NOEMI**

seleccionar CUIL: 27-44336654-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **681.441,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 553.984,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 553.984,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 553.984,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 816.509,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 553.984,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 816.509,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 546.980,47 | 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:** | 67.552,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.587,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.907,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.348,59 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.536,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 118.932,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.938,26 |
| **PAMI:** | 16.619,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.689,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.247,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.641,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.641,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.905,99 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.905,99 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 155.404,22 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.598,43 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45398479-1**
Nombre y Apellido: **PACHILLA CELENE DENIS**

seleccionar CUIL: 27-45398479-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **641.136,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 513.679,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 513.679,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 513.679,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.005.707,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 513.679,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.005.707,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 506.676,24 | 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:** | 62.574,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.954,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.472,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.051,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.360,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.413,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.504,79 |
| **PAMI:** | 15.410,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.540,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.455,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 51.291,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.291,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.730,54 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.730,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 118.199,17 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.499,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-37609316-1**
Nombre y Apellido: **PAEZ ANTONELLA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-37609316-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **590.407,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 464.780,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 464.780,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 464.780,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 789.015,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 464.780,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 789.015,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 457.777,18 | 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:** | 56.535,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.187,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.943,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.101,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.719,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.487,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.125,89 |
| **PAMI:** | 13.943,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.565,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.634,89 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.239,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.239,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.204,90 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.204,90 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 75.338,18 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.739,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43592694-6**
Nombre y Apellido: **PAEZ MARTINA**

seleccionar CUIL: 27-43592694-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **598.836,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 471.379,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 471.379,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 471.379,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 799.933,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 471.379,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 799.933,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 464.376,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 57.350,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.290,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.015,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.199,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.076,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.932,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.851,78 |
| **PAMI:** | 14.141,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.614,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.607,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.796,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.796,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.483,30 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.483,30 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 79.151,75 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.246,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44462368-4**
Nombre y Apellido: **PALUCCI VALENTIN MANUEL**

seleccionar CUIL: 20-44462368-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **760.308,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 349.758,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 349.758,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 349.758,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 476.540,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 349.758,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 476.540,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 344.194,80 | 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:** | 42.508,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.403,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.717,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.288,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.586,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.504,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.473,47 |
| **PAMI:** | 10.492,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.144,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.110,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 113809 - OS DE COMISARIOS NAVALES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.303,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.303,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.151,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.151,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 22 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 259.382,57 | **Adicionales:** | 44.887,39 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 20.143,18 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.345,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 410.549,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-39296315-4**
Nombre y Apellido: **PANTANO VERONICA AYELEN**

seleccionar CUIL: 23-39296315-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**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:** | **627.969,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 518.172,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 518.172,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 518.172,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 857.198,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 518.172,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 857.198,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 511.168,89 | 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:** | 63.129,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.025,35 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.520,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.714,78 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.603,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.993,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.998,98 |
| **PAMI:** | 15.545,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.872,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.416,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.717,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.717,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.943,56 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.943,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 124.624,36 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.844,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.796,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-38483930-5**
Nombre y Apellido: **PARADA AGUSTIN HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-38483930-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **554.560,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 435.601,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 435.601,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 435.601,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 745.560,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 435.601,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 745.560,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 429.064,40 | 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:** | 52.989,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.736,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.633,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.710,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.169,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.239,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.916,13 |
| **PAMI:** | 13.068,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.370,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.354,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.023,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.023,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.096,80 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.096,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 332.249,40 | **Adicionales:** | 69.856,36 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.495,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.959,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44129961-4**
Nombre y Apellido: **PAREDES TOMAS**

seleccionar CUIL: 20-44129961-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **568.447,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 442.820,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 442.820,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 442.820,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 786.052,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 442.820,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 786.052,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 435.817,09 | 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:** | 53.823,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.842,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.706,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.074,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.534,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 95.981,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.710,28 |
| **PAMI:** | 13.284,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.552,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.547,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.088,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.088,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.129,34 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.129,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 55.066,71 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.050,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-31251839-3**
Nombre y Apellido: **PARODI GABRIEL ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-31251839-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.103.932,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 852.679,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 852.679,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 852.679,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.072.272,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 852.679,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.072.272,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 845.676,21 | 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:** | 104.441,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.277,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.133,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.650,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 45.666,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 182.168,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 93.794,79 |
| **PAMI:** | 25.580,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.840,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 124.215,42 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 54.685,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.685,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.427,94 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.427,94 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 707.407,00 | **Adicionales:** | 79.706,34 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 65.566,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 251.252,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41662853-0**
Nombre y Apellido: **PASSEGGI CELIZ FACUNDO ERNESTO**

seleccionar CUIL: 20-41662853-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **640.345,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 512.888,79 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 512.888,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 512.888,79 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 823.971,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 512.888,79 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 823.971,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 505.885,11 | 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:** | 62.476,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.942,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.463,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.415,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.317,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.616,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.417,77 |
| **PAMI:** | 15.386,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.722,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.527,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.022,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.022,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.096,26 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.096,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 117.468,88 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.438,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41664057-8**
Nombre y Apellido: **PASSODOMO MICAELA ROCIO**

seleccionar CUIL: 27-41664057-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **594.479,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 467.022,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 467.022,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 467.022,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 812.715,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 467.022,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 812.715,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 460.018,48 | 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:** | 56.812,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.222,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.968,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.314,44 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.841,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.158,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.372,44 |
| **PAMI:** | 14.010,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.672,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.055,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.448,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.448,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.809,25 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.809,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 75.129,15 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.911,51 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44066459-9**
Nombre y Apellido: **PAUL FERNANDO DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-44066459-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **520.288,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 394.662,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 394.662,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 394.662,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 777.828,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 394.662,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 777.828,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 387.658,34 | 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:** | 47.875,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.086,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.186,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.000,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.933,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.082,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.412,82 |
| **PAMI:** | 11.839,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.515,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.767,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.669,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.669,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.919,63 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.919,63 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 10.611,11 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.347,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-47380296-2**
Nombre y Apellido: **PAZ VALENTINO**

seleccionar CUIL: 20-47380296-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **665.403,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 539.776,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 539.776,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 539.776,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 841.858,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 539.776,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 841.858,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 532.772,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 65.797,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.364,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.753,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.576,72 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.769,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 116.262,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.375,42 |
| **PAMI:** | 16.193,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.803,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.372,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.934,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.934,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.552,38 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.552,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 144.567,08 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.505,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43361672-4**
Nombre y Apellido: **PAZ TOLEDO BRUNO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-43361672-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **567.235,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 472.638,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 472.638,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 472.638,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 838.108,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 472.638,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 838.108,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 465.635,24 | 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:** | 57.505,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.310,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.028,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.542,98 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.144,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.532,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.990,28 |
| **PAMI:** | 14.179,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.786,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.955,94 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.743,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.743,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.456,78 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.456,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 330.123,27 | **Adicionales:** | 128.367,51 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 14.148,14 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 94.597,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45802808-2**
Nombre y Apellido: **PELLEGRINI ALCARAZ PAULINA**

seleccionar CUIL: 27-45802808-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 66 - San Luis
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **574.204,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 446.747,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 446.747,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 446.747,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 791.365,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 446.747,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 791.365,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 439.744,15 | 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:** | 54.308,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.903,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.749,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.122,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.746,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.830,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.142,26 |
| **PAMI:** | 13.402,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.576,14 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.120,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.359,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.359,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.264,81 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.264,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 56.413,80 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.352,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42542975-8**
Nombre y Apellido: **PELOZO LEILA CELESTE**

seleccionar CUIL: 27-42542975-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **818.492,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 691.035,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 691.035,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 691.035,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 932.788,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 691.035,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 932.788,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 684.031,67 | 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:** | 84.477,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.739,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.387,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.395,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.937,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 147.937,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.013,89 |
| **PAMI:** | 20.731,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.212,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.957,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.572,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.572,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.871,11 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.871,11 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 211.735,16 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 70.181,75 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 53.136,94 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-31698444-5**
Nombre y Apellido: **PE?A EDGAR ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-31698444-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **370.350,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 231.910,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 231.910,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 231.910,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 304.391,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 231.910,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 304.391,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 228.369,94 | 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:** | 28.203,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.585,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.466,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.739,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.331,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.327,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 25.510,18 |
| **PAMI:** | 6.957,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.369,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 33.837,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 100601 - OS DEL PERSONAL DE AERONAVEGACION DE ENTES PRIVADOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.523,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.523,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.761,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.761,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.061,63 | **Adicionales:** | 41.002,75 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 8.681,15 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.165,16 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 138.439,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43466682-7**
Nombre y Apellido: **PE?A ROCIO AYELEN**

seleccionar CUIL: 27-43466682-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **672.065,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 494.850,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 494.850,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 494.850,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 808.046,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 494.850,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 808.046,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 489.033,27 | 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:** | 60.395,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.677,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.281,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.272,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.407,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.035,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.433,52 |
| **PAMI:** | 14.845,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.651,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.930,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.210,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.210,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.690,19 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.690,19 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 73.385,59 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 29.716,85 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.766,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 177.215,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-33013871-9**
Nombre y Apellido: **PERA LEIVA FERNANDO RAMON**

seleccionar CUIL: 20-33013871-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 25 - Corrientes - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **876.214,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 748.757,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 748.757,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 748.757,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 887.187,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 748.757,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 887.187,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 741.753,47 | 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:** | 91.606,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.645,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.010,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.984,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.054,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 159.302,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.363,29 |
| **PAMI:** | 22.462,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.992,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.818,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 119906 - OS DE SERENOS DE BUQUES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.246,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.246,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.623,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.623,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 332.183,27 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 3.016,94 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 57.575,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44924388-4**
Nombre y Apellido: **PERALTA MARIELA FIORELA**

seleccionar CUIL: 27-44924388-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **599.338,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 471.881,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 471.881,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 471.881,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 816.320,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 471.881,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 816.320,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 464.877,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 57.412,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.298,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.020,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.346,88 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.103,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.181,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.906,93 |
| **PAMI:** | 14.156,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.688,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.751,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.632,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.632,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.901,17 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.901,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 79.614,52 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.285,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-40127440-6**
Nombre y Apellido: **PERCIVAL FRANCO JULIO**

seleccionar CUIL: 20-40127440-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **563.891,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 210.390,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 210.390,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 210.390,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 304.391,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 210.390,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 304.391,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 206.849,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 25.545,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.247,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.233,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.739,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.169,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 44.936,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.142,94 |
| **PAMI:** | 6.311,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.369,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.824,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 15.523,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 15.523,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.761,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.761,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.061,63 | **Adicionales:** | 21.880,82 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 7.875,57 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 15.572,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 353.501,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45203052-8**
Nombre y Apellido: **PEREDO DIEGO ROMAN**

seleccionar CUIL: 20-45203052-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **294.998,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 227.021,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 227.021,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 227.021,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 437.052,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 227.021,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 437.052,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 223.286,07 | 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:** | 27.575,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.505,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.411,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.933,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.057,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 49.483,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 24.972,35 |
| **PAMI:** | 6.810,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.981,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 33.764,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.289,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.289,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.229,84 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.229,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.856,80 | **Adicionales:** | 19.707,84 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.456,73 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.976,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44732677-4**
Nombre y Apellido: **PEREYRA AMY ABIGAIL**

seleccionar CUIL: 27-44732677-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **434.331,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 85.977,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 85.977,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 85.977,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 85.977,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 85.977,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 85.977,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 10.618,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.349,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 928,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 773,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 4.642,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 18.313,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.457,51 |
| **PAMI:** | 2.579,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 386,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 12.423,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.384,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.384,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.192,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.192,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 1 |
| **Sueldo:** | 0,00 | **Adicionales:** | 79.366,15 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.611,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 348.354,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41317761-3**
Nombre y Apellido: **PEREYRA ROSALES FLORENCIA ELIZ**

seleccionar CUIL: 27-41317761-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **632.073,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 246.605,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 246.605,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 246.605,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 269.074,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 246.605,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 269.074,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 245.088,03 | 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:** | 30.268,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.847,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.646,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.421,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.234,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 52.419,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 27.126,60 |
| **PAMI:** | 7.398,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.225,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 35.750,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.722,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.722,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 6.946,40 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 6.946,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 6 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 71.196,30 | **Adicionales:** | 145.595,06 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 7.119,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 4.042,71 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.651,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 385.467,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41685525-1**
Nombre y Apellido: **PEREZ EZEQUIEL ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-41685525-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **585.524,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 459.898,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 459.898,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 459.898,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 810.228,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 459.898,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 810.228,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 452.894,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 55.932,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.110,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.891,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.292,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.456,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.682,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.588,79 |
| **PAMI:** | 13.796,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.661,03 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.046,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.321,67 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.321,67 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.745,83 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.745,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 271.172,68 | **Adicionales:** | 61.940,15 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 99.036,98 | **Premios:** | 27.748,30 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44118074-9**
Nombre y Apellido: **PEREZ VERASAY ENZO MAURICIO**

seleccionar CUIL: 20-44118074-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 09 - Catamarca |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **49.296,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 38.316,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 38.316,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 38.316,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 49.296,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 38.316,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 49.296,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.732,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 601,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 413,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 443,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 2.069,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.260,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.214,84 |
| **PAMI:** | 1.149,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 236,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.601,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.514,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.514,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.342,06 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.342,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 3 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 35.370,35 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.946,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 10.979,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-46221175-4**
Nombre y Apellido: **PERSOGLIA AGUSTINA GIULIANA**

seleccionar CUIL: 27-46221175-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **653.444,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 233.531,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 233.531,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 233.531,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 407.835,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 233.531,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 407.835,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 229.485,04 | 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:** | 28.341,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.602,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.478,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.670,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.392,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.485,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 25.688,48 |
| **PAMI:** | 7.005,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.850,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 34.544,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.799,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.799,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.484,81 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.484,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.237,60 | **Adicionales:** | 18.163,30 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 9.937,52 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.193,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 419.912,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-39071805-6**
Nombre y Apellido: **PIERMARTERI GONZALO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-39071805-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **389.668,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 269.944,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 269.944,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 269.944,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 273.638,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 269.944,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 273.638,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 269.691,93 | 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:** | 33.306,95 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.234,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.912,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.462,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.563,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 57.479,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 29.693,93 |
| **PAMI:** | 8.098,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.246,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 39.038,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 13.955,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 13.955,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.062,78 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.062,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 1 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 11.866,05 | **Adicionales:** | 218.832,12 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 17.799,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 747,77 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.699,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 119.723,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42099662-5**
Nombre y Apellido: **PI?EIRO BRIAN ERNESTO**

seleccionar CUIL: 20-42099662-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **41.246,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 41.246,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 41.246,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 41.246,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 41.246,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 41.246,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 41.246,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 5.093,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 647,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 445,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 371,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 2.227,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.785,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.537,16 |
| **PAMI:** | 1.237,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 185,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.960,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.103,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.103,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.051,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.051,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 1 |
| **Sueldo:** | 0,00 | **Adicionales:** | 38.075,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.171,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-33810029-9**
Nombre y Apellido: **PONCE ADRIAN MARCELO**

seleccionar CUIL: 23-33810029-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.221.793,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 970.541,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 970.541,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 970.541,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 970.541,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 970.541,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 970.541,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 963.537,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 118.996,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.127,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.406,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.734,87 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 52.031,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 205.296,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 106.759,54 |
| **PAMI:** | 29.116,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.367,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 140.243,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 111308 - OS DE MAQUINISTAS DE TEATRO Y TELEVISION |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 49.497,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.497,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.748,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.748,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 707.407,00 | **Adicionales:** | 149.986,47 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 38.518,31 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 74.629,45 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 251.252,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-38335421-3**
Nombre y Apellido: **PONCE ALDANA MARISOL**

seleccionar CUIL: 27-38335421-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **539.202,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 446.385,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 446.385,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 446.385,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 823.630,57 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 446.385,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 823.630,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 439.382,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 54.263,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.898,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.745,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.412,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.726,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.046,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.102,45 |
| **PAMI:** | 13.391,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.721,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.215,37 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.005,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.005,16 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.087,58 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.087,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 27 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 320.383,35 | **Adicionales:** | 126.002,55 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 92.816,75 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-43734821-9**
Nombre y Apellido: **PONCE MARCELO EMANUEL**

seleccionar CUIL: 23-43734821-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.124.382,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 255.951,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 255.951,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 255.951,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 286.074,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 255.951,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 286.074,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 253.928,44 | 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:** | 31.360,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.986,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.742,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.574,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.712,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.376,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.154,69 |
| **PAMI:** | 7.678,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.302,33 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 37.135,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 14.589,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 14.589,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 7.379,90 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 7.379,90 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 8 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 94.928,40 | **Adicionales:** | 136.205,69 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 5.564,17 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 19.253,47 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.868.431,15 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43927246-6**
Nombre y Apellido: **PONTE NAHUEL AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-43927246-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **398.619,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 369.517,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 369.517,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 369.517,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 380.660,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 369.517,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 380.660,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 368.758,93 | 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:** | 45.541,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.789,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.982,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.425,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.912,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 78.652,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 40.646,94 |
| **PAMI:** | 11.085,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.727,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 53.460,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.413,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.413,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.791,83 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.791,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 3 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 35.598,15 | **Adicionales:** | 177.951,39 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 125.639,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 2.074,36 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 28.254,43 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 29.101,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44113564-0**
Nombre y Apellido: **PORCIEL ALEXANDRA DESIREE**

seleccionar CUIL: 27-44113564-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **631.342,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 503.885,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 503.885,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 503.885,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 836.100,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 503.885,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 836.100,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 496.881,89 | 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:** | 61.364,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.801,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.366,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.524,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.831,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.888,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.427,41 |
| **PAMI:** | 15.116,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.777,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.321,43 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.641,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.641,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.405,57 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.405,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 98.807,43 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 10.350,52 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.746,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44693504-7**
Nombre y Apellido: **PORRA CUADRO MARCOS GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-44693504-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **857.029,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 729.572,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 729.572,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 729.572,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 798.167,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 729.572,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 798.167,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 722.569,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 89.237,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.344,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.803,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.183,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.018,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 154.587,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.253,01 |
| **PAMI:** | 21.887,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.591,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.731,95 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112004 - OS DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.706,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.706,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.353,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.353,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 317.491,02 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 56.100,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-46660357-6**
Nombre y Apellido: **PORTILLO DELFINA NOEL**

seleccionar CUIL: 27-46660357-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **576.422,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 464.795,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 464.795,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 464.795,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 806.539,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 464.795,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 806.539,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 457.791,86 | 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:** | 56.537,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.187,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.944,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.258,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.720,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.648,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.127,51 |
| **PAMI:** | 13.943,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.644,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.715,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.133,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.133,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.651,77 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.651,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 73.073,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.740,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.626,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-45352083-3**
Nombre y Apellido: **PORTILLO KAREN MICAELA**

seleccionar CUIL: 27-45352083-3

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **603.691,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 492.064,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 492.064,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 492.064,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 813.307,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 492.064,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 813.307,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 485.060,85 | 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:** | 59.905,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.615,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.238,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.319,77 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.193,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.272,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.127,10 |
| **PAMI:** | 14.761,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.674,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.563,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.478,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.478,70 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.824,35 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.824,35 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 98.245,89 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.837,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.626,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-36235534-7**
Nombre y Apellido: **POSADA KEVIN LEANDRO**

seleccionar CUIL: 20-36235534-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **616.154,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 488.697,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 488.697,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 488.697,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 663.272,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 488.697,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 663.272,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 481.693,88 | 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:** | 59.489,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.562,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.202,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.969,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.011,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.235,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.756,73 |
| **PAMI:** | 14.660,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.984,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.402,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001508 - OS DE LA ASOCIACION CIVIL PRO SINDICATO AMAS DE CASA DE LA ...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.826,92 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.826,92 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.913,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.913,46 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 95.137,82 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.578,24 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46114776-4**
Nombre y Apellido: **PUGLIESE BAUTISTA RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-46114776-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **610.389,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 484.762,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 484.762,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 484.762,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 766.334,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 484.762,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 766.334,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 477.758,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 59.003,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.500,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.159,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.897,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.798,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.359,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.323,86 |
| **PAMI:** | 14.542,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.463,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.330,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.083,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.083,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.626,52 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.626,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 93.783,20 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.275,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41762143-2**
Nombre y Apellido: **PUIG RODRIGO MATIAS**

seleccionar CUIL: 20-41762143-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **1.091.487,00**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 347.142,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 347.142,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 347.142,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 399.825,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 347.142,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 399.825,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 345.372,07 | 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:** | 42.653,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.422,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.730,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.598,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.650,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.054,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.185,67 |
| **PAMI:** | 10.414,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.814,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.414,15 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.391,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.391,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.280,55 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.280,55 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.478,43 | **Adicionales:** | 116.643,78 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 31.214,71 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 6.621,25 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.184,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 744.344,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42868671-4**
Nombre y Apellido: **QUINTANILLA LUCAS JULIAN**

seleccionar CUIL: 20-42868671-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **752.795,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 625.338,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 625.338,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 625.338,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 969.247,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 625.338,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 969.247,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 618.334,87 | 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:** | 76.364,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.707,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.678,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.723,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.390,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 134.863,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 68.787,24 |
| **PAMI:** | 18.760,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.376,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 91.924,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 49.431,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.431,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.800,82 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.800,82 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 191.013,42 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 30.258,43 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 48.085,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-47036664-9**
Nombre y Apellido: **QUI?ONES GERMAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-47036664-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **528.948,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 403.321,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 403.321,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 403.321,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 766.583,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 403.321,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 766.583,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 396.317,91 | 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:** | 48.945,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.222,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.280,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.899,25 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.401,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.748,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.365,37 |
| **PAMI:** | 12.099,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.464,62 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.929,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.095,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.095,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.632,87 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.632,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 18.604,81 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.013,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-34573599-3**
Nombre y Apellido: **QUI?ONEZ ROMAN MANUEL**

seleccionar CUIL: 20-34573599-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.478.711,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.396,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 642.396,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 642.396,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 813.272,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.396,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 813.272,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 636.832,92 | 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:** | 78.648,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.998,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.877,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.319,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 34.388,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 137.233,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.663,66 |
| **PAMI:** | 19.271,91 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.674,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.610,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.476,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.476,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.823,44 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.823,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 22 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 518.765,13 | **Adicionales:** | 40.083,08 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 36.996,68 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 46.552,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 836.314,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46292665-1**
Nombre y Apellido: **QUIROGA FACUNDO IVAN**

seleccionar CUIL: 20-46292665-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **16.432,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 12.772,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 12.772,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 12.772,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 16.432,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 12.772,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 16.432,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 1.577,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 200,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 137,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 147,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 689,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.753,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.404,95 |
| **PAMI:** | 383,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 88,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 1.877,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 838,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 838,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 504,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 504,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 1 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 11.790,12 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 982,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.659,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44093417-5**
Nombre y Apellido: **QUIROGA MARIA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-44093417-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **589.860,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 459.294,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 459.294,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 459.294,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 824.693,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 459.294,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 824.693,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 452.291,14 | 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:** | 55.857,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.100,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.884,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.422,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.423,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.689,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.522,43 |
| **PAMI:** | 13.778,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.726,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.027,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.059,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.059,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.114,69 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.114,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 364.312,63 | **Adicionales:** | 59.664,86 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.317,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 130.566,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-36875534-7**
Nombre y Apellido: **QUIROZ BRIAN NORBERTO**

seleccionar CUIL: 20-36875534-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **16.432,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 12.772,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 12.772,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 12.772,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 16.432,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 12.772,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 16.432,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 1.577,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 200,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 137,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 147,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 689,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 2.753,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 1.404,95 |
| **PAMI:** | 383,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 88,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 1.877,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 838,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 838,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 504,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 504,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 1 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 11.790,12 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 982,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 3.659,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-43301026-4**
Nombre y Apellido: **QUISPE MARISOL DANIELA**

seleccionar CUIL: 23-43301026-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **618.656,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 491.199,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 491.199,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 491.199,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 814.816,77 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 491.199,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 814.816,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 484.195,75 | 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:** | 59.798,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.601,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.229,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.333,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.146,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.109,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.031,94 |
| **PAMI:** | 14.735,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.681,68 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.449,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.555,66 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.555,66 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.862,83 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.862,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 97.447,31 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.770,62 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45264878-5**
Nombre y Apellido: **QUIZAMAS ALEXIS AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-45264878-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **527.952,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 402.325,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 402.325,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 402.325,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 785.492,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 402.325,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 785.492,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 395.321,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 48.822,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.206,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.269,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.069,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.347,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.715,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.255,79 |
| **PAMI:** | 12.069,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.549,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.875,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.060,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.060,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.115,05 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.115,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 17.685,18 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.936,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-40675079-6**
Nombre y Apellido: **RAMAGNANO GIANLUCA**

seleccionar CUIL: 20-40675079-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **622.836,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 497.209,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 497.209,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 497.209,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 807.082,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 497.209,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 807.082,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 490.205,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 60.540,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.696,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.294,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.263,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.471,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.265,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.693,03 |
| **PAMI:** | 14.916,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.646,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.256,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.161,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.161,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.665,59 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.665,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 98.199,01 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 7.074,07 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.232,75 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43437490-2**
Nombre y Apellido: **RAMIREZ GARCIA PABLO LAUTARO**

seleccionar CUIL: 20-43437490-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **542.811,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 429.023,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 429.023,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 429.023,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 788.792,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 429.023,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 788.792,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 422.019,56 | 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:** | 52.119,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.625,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.557,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.099,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.789,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 93.191,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.192,56 |
| **PAMI:** | 12.870,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.564,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.627,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.228,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.228,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.199,20 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.199,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 259.382,56 | **Adicionales:** | 45.229,51 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 99.036,98 | **Premios:** | 25.374,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.788,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45768115-2**
Nombre y Apellido: **RAMON GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-45768115-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 62 - Salta |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **383.020,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 293.800,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 293.800,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 293.800,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 565.597,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 293.800,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 565.597,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 288.897,88 | 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:** | 35.678,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.535,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.120,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.090,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 15.600,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 64.025,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 32.318,05 |
| **PAMI:** | 8.814,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.560,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.692,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.845,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.845,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.507,74 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.507,74 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 21 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 249.187,05 | **Adicionales:** | 22.021,72 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 22.591,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 89.219,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41902435-5**
Nombre y Apellido: **RAMOS ANA DENIS ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-41902435-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 37 - Jujuy
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **491.826,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 378.285,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 378.285,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 378.285,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 381.955,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 378.285,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 381.955,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 378.032,23 | 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:** | 46.686,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.935,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.082,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.437,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.413,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.556,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 41.611,37 |
| **PAMI:** | 11.348,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.733,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 54.693,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.479,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.479,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.824,86 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.824,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 1 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 11.790,12 | **Adicionales:** | 309.136,15 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 27.303,45 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 1.047,88 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.007,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.541,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-41023598-1**
Nombre y Apellido: **REAL CHIARA ANTONELLA**

seleccionar CUIL: 27-41023598-1

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **713.962,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 586.505,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 586.505,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 586.505,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 729.661,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 586.505,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 729.661,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 579.502,00 | 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:** | 71.568,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.098,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.258,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.566,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.293,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.785,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.515,62 |
| **PAMI:** | 17.595,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.283,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.394,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.212,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.212,75 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.606,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.606,37 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 185.425,02 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.099,16 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41548099-8**
Nombre y Apellido: **REICH BRIAN NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-41548099-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **695.509,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 569.882,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 569.882,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 569.882,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 859.833,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 569.882,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 859.833,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 562.879,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 69.515,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.837,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.079,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.738,50 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.395,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.565,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.687,11 |
| **PAMI:** | 17.096,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.884,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.667,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.851,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.851,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.010,75 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.010,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 172.358,38 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 43.820,96 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-94804581-9**
Nombre y Apellido: **REYES PEREIRA CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-94804581-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **628.730,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 503.103,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 503.103,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 503.103,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 717.623,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 503.103,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 717.623,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 496.099,83 | 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:** | 61.268,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.788,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.357,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.458,61 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.789,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.662,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.341,39 |
| **PAMI:** | 15.093,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.229,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.663,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 111902 - OS DEL SINDICATO DE MECANICOS Y AFINES DEL TRANSPORTE AUTOMO...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 36.598,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.598,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.299,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.299,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 110.714,03 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.685,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-45824189-4**
Nombre y Apellido: **REYNOSO CEROCHI AGUSTINA AYELE**

seleccionar CUIL: 27-45824189-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | |
|---|---|
| **Remuneración Total:** | **619.260,66** |
| **Rem. Imponible 1:** | 491.803,81 Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 491.803,81 Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 491.803,81 Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 814.894,15 Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 491.803,81 Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 814.894,15 Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 484.800,13 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:** | 59.872,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.611,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.235,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.334,05 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.179,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.233,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.098,42 |
| **PAMI:** | 14.754,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.682,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.534,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.559,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.559,60 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.864,80 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.864,80 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 98.005,22 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.817,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42564846-3**
Nombre y Apellido: **RIOJA MIRANDA FRANK DELVIS**

seleccionar CUIL: 20-42564846-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **584.684,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 473.058,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 473.058,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 473.058,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 813.737,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 473.058,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 813.737,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 466.054,36 | 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:** | 57.557,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.317,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.033,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.323,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.166,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.398,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.036,38 |
| **PAMI:** | 14.191,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.676,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.904,94 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.500,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.500,61 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.835,30 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.835,30 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 80.700,89 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.375,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.626,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-38636483-4**
Nombre y Apellido: **RIOS ELIANA ANTONELA**

seleccionar CUIL: 23-38636483-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **658.641,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 531.184,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 531.184,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 531.184,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 660.766,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 531.184,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 660.766,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 524.180,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 64.736,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.229,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.661,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.946,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.305,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.879,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.430,29 |
| **PAMI:** | 15.935,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.973,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.339,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.699,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.699,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.849,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.849,54 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 120.118,44 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 14.239,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.845,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45302524-2**
Nombre y Apellido: **RIOS ROMERO FEDERICO ELIAN**

seleccionar CUIL: 20-45302524-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **531.649,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 412.689,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 412.689,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 412.689,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 745.560,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 412.689,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 745.560,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 406.153,08 | 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:** | 50.159,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.376,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.386,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.710,04 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.932,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 89.565,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.395,88 |
| **PAMI:** | 12.380,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.370,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.146,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.023,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.023,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.096,79 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.096,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 332.249,40 | **Adicionales:** | 48.706,80 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.733,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.959,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44204937-3**
Nombre y Apellido: **RIVERO GABRIELA DESIREE**

seleccionar CUIL: 27-44204937-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **589.148,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 461.691,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 461.691,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 461.691,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 771.269,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 461.691,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 771.269,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 454.687,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 56.153,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.138,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.910,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.941,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.553,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.697,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.786,03 |
| **PAMI:** | 13.850,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.485,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.122,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.334,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.334,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.752,37 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.752,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 70.208,08 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.501,59 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 | **Período:** 01/2025 | **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. | jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45595429-1**
Nombre y Apellido: **ROBIN SAMIR**

seleccionar CUIL: 20-45595429-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **116.027,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 89.981,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 89.981,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 89.981,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 115.765,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 89.981,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 115.765,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 89.557,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.060,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.406,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 967,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.041,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 4.836,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.311,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.897,96 |
| **PAMI:** | 2.699,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 535,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.133,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.904,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.904,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.037,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.037,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 83.062,35 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.919,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 26.046,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-35979011-8**
Nombre y Apellido: **ROBLEDO KAREN ALDANA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-35979011-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **620.063,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 492.606,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 492.606,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 492.606,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 812.213,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 492.606,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 812.213,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 485.603,31 | 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:** | 59.972,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.623,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.244,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.309,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.222,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.373,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.186,77 |
| **PAMI:** | 14.778,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.669,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.634,94 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.422,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.422,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.796,44 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.796,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 98.746,64 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.878,85 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43767645-9**
Nombre y Apellido: **ROBLEDO SAHIRA MICHELLE**

seleccionar CUIL: 27-43767645-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **954.552,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 827.095,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 827.095,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 827.095,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 989.152,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 827.095,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 989.152,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 820.091,51 | 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:** | 101.281,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.875,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.856,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.902,37 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 44.284,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 176.201,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 90.980,47 |
| **PAMI:** | 24.812,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.466,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 120.259,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 50.446,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 50.446,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.308,39 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.308,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 389.715,40 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 17.799,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 63.599,21 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45834275-5**
Nombre y Apellido: **ROBLES VICTORIA**

seleccionar CUIL: 27-45834275-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **627.178,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 499.721,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 499.721,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 499.721,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 817.426,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 499.721,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 817.426,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 492.718,29 | 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:** | 60.850,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.735,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.321,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.356,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.606,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.871,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.969,42 |
| **PAMI:** | 14.991,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.693,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.654,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.688,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.688,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.929,37 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.929,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 105.314,51 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.425,96 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44346619-4**
Nombre y Apellido: **ROCHA IGNACIO ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-44346619-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **551.193,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 425.567,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 425.567,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 425.567,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 808.235,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 425.567,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 808.235,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 418.563,35 | 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:** | 51.692,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.571,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.520,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.274,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.602,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.661,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.812,37 |
| **PAMI:** | 12.767,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.652,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.231,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.220,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.220,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.695,01 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.695,01 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 39.139,70 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.723,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-95839720-9**
Nombre y Apellido: **ROCHA BALLADARES JOSE MANUEL**

seleccionar CUIL: 20-95839720-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **619.671,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 492.214,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 492.214,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 492.214,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 816.682,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 492.214,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 816.682,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 485.210,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 59.923,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.617,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.240,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.350,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.201,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.333,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.143,56 |
| **PAMI:** | 14.766,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.690,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.600,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.650,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.650,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.910,40 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.910,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 98.384,02 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.848,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-40980922-2**
Nombre y Apellido: **RODAS LUCIA**

seleccionar CUIL: 27-40980922-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **560.495,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 433.038,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 433.038,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 433.038,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 775.125,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 433.038,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 775.125,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 426.034,83 | 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:** | 52.615,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.688,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.601,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.976,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.005,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 93.887,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.634,24 |
| **PAMI:** | 12.991,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.503,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.128,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.531,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.531,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.850,71 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.850,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 43.758,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.298,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41854553-5**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ AGUSTIN ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-41854553-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **821.257,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 664.225,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 664.225,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 664.225,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 855.050,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 664.225,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 855.050,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 657.221,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 81.166,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.318,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.098,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.695,46 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.489,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.768,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 73.064,80 |
| **PAMI:** | 19.926,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.862,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 96.854,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.607,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.607,59 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.888,80 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.888,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 442.129,38 | **Adicionales:** | 171.020,68 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 51.075,40 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 157.031,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-40403412-0**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ BRAIAN IVAN**

seleccionar CUIL: 20-40403412-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.190.890,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 968.248,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 968.248,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 968.248,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.189.255,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 968.248,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.189.255,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 961.244,51 | 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:** | 118.713,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.091,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.381,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.703,30 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 51.907,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 206.797,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 106.507,30 |
| **PAMI:** | 29.047,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.366,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 140.921,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.652,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.652,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.411,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.411,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 178.272,24 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 3.559,82 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 74.453,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 222.642,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44424800-4**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ EVELYN AYELEN**

seleccionar CUIL: 27-44424800-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **670.273,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 542.816,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 542.816,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 542.816,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 838.532,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 542.816,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 838.532,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 535.812,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 66.172,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.412,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.786,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.546,80 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.933,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 116.852,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.709,83 |
| **PAMI:** | 16.284,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.788,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.782,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.765,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.765,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.467,59 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.467,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 145.095,43 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.739,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45739051-4**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ FRANCO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-45739051-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **818.860,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 691.403,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 691.403,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 691.403,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.025.845,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 691.403,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.025.845,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 684.400,09 | 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:** | 84.523,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.745,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.391,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.232,61 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.957,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 148.850,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.054,41 |
| **PAMI:** | 20.742,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.631,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 101.427,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 52.318,10 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.318,10 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.244,05 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.244,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 282.257,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 53.165,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-43531816-9**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ GABRIEL AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 23-43531816-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 09 - Catamarca |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **597.236,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 469.779,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 469.779,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 469.779,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 791.114,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 469.779,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 791.114,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 462.775,77 | 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:** | 57.152,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.265,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.997,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.120,03 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.989,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.526,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.675,74 |
| **PAMI:** | 14.093,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.575,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.344,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.346,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.346,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.258,43 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.258,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 77.674,41 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.123,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-30201540-1**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ NATALIA IRENE**

seleccionar CUIL: 27-30201540-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **518.296,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 401.044,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 401.044,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 401.044,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 740.789,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 401.044,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 740.789,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 394.507,81 | 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:** | 48.721,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.193,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.260,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.667,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.303,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.146,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.114,90 |
| **PAMI:** | 12.031,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.348,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 59.494,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.780,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.780,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.975,13 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.975,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 330.123,27 | **Adicionales:** | 40.083,12 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.838,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.251,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-38421967-6**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ PABLO RODRIGO**

seleccionar CUIL: 20-38421967-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **620.843,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 495.216,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 495.216,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 495.216,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 814.246,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 495.216,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 814.246,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 488.213,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 60.294,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.664,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.272,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.328,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.363,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.923,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.473,86 |
| **PAMI:** | 14.856,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.679,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.009,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.526,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.526,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.848,29 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.848,29 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 103.433,83 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.079,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-28377144-5**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ ROMINA VALERIA**

seleccionar CUIL: 27-28377144-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **623.290,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 495.833,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 495.833,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 495.833,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 816.571,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 495.833,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 816.571,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 488.830,04 | 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:** | 60.370,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.674,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.279,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.349,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.396,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.070,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.541,71 |
| **PAMI:** | 14.875,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.689,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.106,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.645,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.645,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.907,56 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.907,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 101.725,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.126,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-40576402-5**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ TOMAS FEDERICO**

seleccionar CUIL: 20-40576402-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **635.749,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 524.122,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 524.122,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 524.122,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 660.766,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 524.122,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 660.766,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 517.119,05 | 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:** | 63.864,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.118,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.584,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.946,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.924,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.439,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.653,50 |
| **PAMI:** | 15.723,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.973,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.350,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 113205 - OS DE JEFES Y OFICIALES NAVALES DE RADIOCOMUNICACIONES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.699,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.699,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.849,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.849,53 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 127.838,98 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.302,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.626,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42314917-6**
Nombre y Apellido: **ROJA ELIAS MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-42314917-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **671.523,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 545.896,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 545.896,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 545.896,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 826.486,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 545.896,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 826.486,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 538.892,91 | 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:** | 66.553,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.460,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.820,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.438,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.100,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.372,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.048,62 |
| **PAMI:** | 16.376,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.734,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.159,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.150,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.150,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.160,40 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.160,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 150.216,55 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.976,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-37232009-0**
Nombre y Apellido: **ROJAS CELESTE ROMINA**

seleccionar CUIL: 27-37232009-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **306.296,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 238.319,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 238.319,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 238.319,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 378.117,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 238.319,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 378.117,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 234.584,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 28.971,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.682,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.533,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.403,06 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.667,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 51.258,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 26.215,18 |
| **PAMI:** | 7.149,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.701,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 35.066,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.283,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.283,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.642,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.642,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.856,80 | **Adicionales:** | 30.137,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.325,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.976,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44559626-5**
Nombre y Apellido: **ROLDAN VELAZQUEZ MATEO EMMANUE**

seleccionar CUIL: 20-44559626-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **533.792,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 415.094,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 415.094,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 415.094,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 791.115,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 415.094,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 791.115,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 408.091,05 | 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:** | 50.399,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.407,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.407,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.120,04 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.036,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.370,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.660,42 |
| **PAMI:** | 12.452,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.575,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.688,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.346,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.346,89 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.258,44 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.258,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 249.187,05 | **Adicionales:** | 41.978,74 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 99.674,82 | **Premios:** | 24.254,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.697,59 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41003172-3**
Nombre y Apellido: **ROLON MARIA JOSE**

seleccionar CUIL: 27-41003172-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **891.899,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 764.442,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 764.442,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 764.442,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 993.735,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 764.442,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 993.735,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 757.438,48 | 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:** | 93.543,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.891,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.180,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.943,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.901,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 163.461,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 84.088,64 |
| **PAMI:** | 22.933,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.486,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 111.508,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 50.680,51 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 50.680,51 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.425,26 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.425,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 349.679,13 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 58.781,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-38805570-8**
Nombre y Apellido: **ROMERO MIGUEL ANGEL GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-38805570-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 26 - Chaco - Gran Resistencia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **744.407,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 597.269,77 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 597.269,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 597.269,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 810.701,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 597.269,77 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 810.701,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 590.266,09 | 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:** | 72.897,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.267,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.374,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.296,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.874,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 127.710,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.699,67 |
| **PAMI:** | 17.918,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.663,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.280,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.345,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.345,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.757,88 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.757,88 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 442.129,38 | **Adicionales:** | 109.213,52 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.926,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.138,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-36312451-9**
Nombre y Apellido: **ROMERO DEMIAN ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-36312451-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **353.557,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 256.935,88 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 256.935,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 256.935,88 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 408.711,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 256.935,88 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 408.711,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 252.889,31 | 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:** | 31.231,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.970,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.731,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.678,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.656,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 55.267,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.262,95 |
| **PAMI:** | 7.708,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.854,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 37.825,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.844,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.844,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.507,14 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.507,14 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 15 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 176.851,75 | **Adicionales:** | 50.234,41 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 10.933,44 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.916,28 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.621,52 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-46284374-2**
Nombre y Apellido: **ROMERO GUADALUPE AILEN**

seleccionar CUIL: 27-46284374-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **948.779,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 821.322,61 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 821.322,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 821.322,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 931.825,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 821.322,61 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 931.826,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 814.318,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 100.568,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.784,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.794,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.386,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 43.973,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 174.507,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 90.345,49 |
| **PAMI:** | 24.639,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.208,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 119.193,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.523,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.523,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.846,56 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.846,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 402.185,78 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 63.155,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 | **Período:** 01/2025 | **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. | jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42720741-3**
Nombre y Apellido: **ROMERO JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-42720741-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **474.873,72** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 357.622,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 357.622,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 357.622,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 460.099,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 357.622,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 460.099,21 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 354.354,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 43.762,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.563,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.827,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.140,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 19.135,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 76.429,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.338,48 |
| **PAMI:** | 10.728,68 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.085,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 52.152,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.465,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.465,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.817,53 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.817,53 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 330.123,27 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 27.499,27 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.251,18 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45306480-3**
Nombre y Apellido: **ROMERO LUCIA JAZMIN**

seleccionar CUIL: 27-45306480-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **443.035,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 345.319,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 345.319,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 345.319,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 617.015,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 345.319,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 617.015,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 339.949,51 | 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:** | 41.983,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.337,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.671,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.553,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.357,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.902,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.985,09 |
| **PAMI:** | 10.359,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.791,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.136,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 31.467,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.467,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.818,89 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.818,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 272.919,15 | **Adicionales:** | 45.846,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.553,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 97.716,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46249501-4**
Nombre y Apellido: **ROMERO LUIS EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-46249501-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 33 - Entre Ríos - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **821.117,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 693.660,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 693.660,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 693.660,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 914.404,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 693.660,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 914.404,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 686.657,27 | 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:** | 84.802,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.780,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.415,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.229,64 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.079,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 148.307,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.302,70 |
| **PAMI:** | 20.809,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.129,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 101.242,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.634,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.634,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.402,31 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.402,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 284.340,62 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 53.338,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42040968-1**
Nombre y Apellido: **ROMERO MAXIMILIANO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-42040968-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **300.936,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 232.959,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 232.959,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 232.959,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 437.052,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 232.959,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 437.052,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 229.224,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 28.309,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.598,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.475,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.933,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.378,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 50.695,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 25.625,54 |
| **PAMI:** | 6.988,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.981,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 34.596,06 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.289,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.289,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.229,84 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.229,84 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.856,80 | **Adicionales:** | 25.189,33 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.913,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.976,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-36676076-3**
Nombre y Apellido: **ROMERO YESICA ANTONELLA**

seleccionar CUIL: 27-36676076-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **800.981,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 673.524,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 673.524,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 673.524,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 903.581,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 673.524,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 903.581,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 666.521,16 | 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:** | 82.315,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.464,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.198,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.132,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 35.992,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 144.102,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 74.087,73 |
| **PAMI:** | 20.205,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.081,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 98.374,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.082,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.082,64 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.126,32 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.126,32 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 265.752,86 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 51.790,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-35065877-8**
Nombre y Apellido: **ROMERO PARED JUAN EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-35065877-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **240.445,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 180.965,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 180.965,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 180.965,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 334.066,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 180.965,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 334.066,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 177.697,16 | 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:** | 21.945,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.789,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.919,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.006,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.595,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 39.256,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 19.906,21 |
| **PAMI:** | 5.428,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.503,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 26.838,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 106609 - OS ELECTRICISTAS NAVALES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.037,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.037,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.518,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.518,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.124,70 | **Adicionales:** | 925,55 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 13.915,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 59.479,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-96047527-6**
Nombre y Apellido: **ROMERO RAMIREZ MIKE ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-96047527-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **49.726,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 38.563,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 38.563,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 38.563,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 49.613,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 38.563,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 49.613,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.762,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 605,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 416,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 446,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 2.082,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.313,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.241,98 |
| **PAMI:** | 1.156,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 238,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.637,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.530,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.530,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.350,15 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.350,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 3 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 35.598,15 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.965,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 11.162,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43417923-9**
Nombre y Apellido: **ROMO EMILIANO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-43417923-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 48 - Mendoza - Gran Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.238.418,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 984.115,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 984.115,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 984.115,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.205.123,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 984.115,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.205.123,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 977.112,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 120.673,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.340,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.552,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.846,11 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 52.764,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 210.176,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 108.252,74 |
| **PAMI:** | 29.523,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.438,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 143.214,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 61.461,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 61.461,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.815,64 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.815,64 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 128.843,05 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 67.636,49 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 75.673,26 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-40369785-1**
Nombre y Apellido: **ROMO LEONEL NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-40369785-1

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 48 - Mendoza - Gran Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **1.241.670,94**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 987.368,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 987.368,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 987.368,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.208.375,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 987.368,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.208.375,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 980.364,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |

**Asig. Fam. pagadas:** 0,00

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 121.075,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.391,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.587,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.875,38 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 52.939,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 210.869,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 108.610,53 |
| **PAMI:** | 29.621,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.452,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 143.684,27 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 61.627,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 61.627,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.898,58 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.898,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 124.725,95 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 74.756,12 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 75.923,38 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45833133-3**
Nombre y Apellido: **ROPELATTO COMELLI SANTINO SEBA**

seleccionar CUIL: 20-45833133-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **49.284,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 49.284,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 49.284,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 49.284,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 49.284,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 49.284,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 49.284,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.086,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 773,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 532,27 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 443,56 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 2.661,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 10.497,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.421,25 |
| **PAMI:** | 1.478,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 221,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 7.121,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.513,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.513,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.256,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.256,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 1 |
| **Sueldo:** | 0,00 | **Adicionales:** | 45.494,44 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.789,69 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-40749258-8**
Nombre y Apellido: **ROSALES CRISTIAN MANUEL**

seleccionar CUIL: 20-40749258-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 09 - Catamarca
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

**Remuneración Total:** **1.980.584,06**

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Imponible 1:** | 402.551,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 402.551,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 402.551,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 536.433,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 402.551,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 536.433,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 397.240,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 49.059,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.236,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.290,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.827,90 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.451,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 85.865,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.280,70 |
| **PAMI:** | 12.076,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.428,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.786,20 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 27.358,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 27.358,12 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.764,06 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.764,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 21 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 247.592,45 | **Adicionales:** | 103.523,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 22.187,89 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.247,96 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.578.032,28 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 | **Período:** 01/2025 | **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. | jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-95827567-7**
Nombre y Apellido: **ROSALES PARRA ANDERSON MOISES**

seleccionar CUIL: 20-95827567-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **257.155,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 198.529,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 198.529,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 198.529,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 383.167,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 198.529,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 383.167,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 195.261,44 | 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:** | 24.114,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.065,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.108,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.448,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 10.544,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 43.281,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 21.838,28 |
| **PAMI:** | 5.955,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.739,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 29.533,42 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.541,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.541,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.855,77 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.855,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.061,63 | **Adicionales:** | 18.202,30 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 15.265,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 58.625,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-40689011-3**
Nombre y Apellido: **RUBERT JUAN ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-40689011-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **49.726,16** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 38.563,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 38.563,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 38.563,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 49.613,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 38.563,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 49.613,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.762,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 605,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 416,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 446,52 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 2.082,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.313,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.241,98 |
| **PAMI:** | 1.156,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 238,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 5.637,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.530,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.530,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.350,15 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.350,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 3 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 35.598,15 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 2.965,33 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 11.162,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-39711385-5**
Nombre y Apellido: **RUBILAR YANINA YESICA GISELLE**

seleccionar CUIL: 27-39711385-5

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **623.142,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 495.685,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 495.685,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 495.685,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 707.295,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 495.685,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 707.295,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 488.681,74 | 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:** | 60.352,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.672,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.277,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.365,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.388,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.056,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.525,40 |
| **PAMI:** | 14.870,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.182,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.578,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 36.072,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.072,07 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.036,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.036,03 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 101.588,36 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.115,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44377980-4**
Nombre y Apellido: **RUBIO CATALINA**

seleccionar CUIL: 27-44377980-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **666.311,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 538.854,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 538.854,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 538.854,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 829.304,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 538.854,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 829.304,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 531.850,97 | 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:** | 65.683,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.350,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.743,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.463,74 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.719,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.961,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.274,01 |
| **PAMI:** | 16.165,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.746,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.186,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.294,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.294,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.232,28 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.232,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 141.438,10 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.435,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41653310-6**
Nombre y Apellido: **RUDEK FACUNDO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-41653310-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 37 - Jujuy |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **268.848,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 171.303,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 171.303,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 171.303,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 171.303,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 171.303,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 171.303,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 171.050,24 | 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:** | 21.124,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.685,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.847,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.541,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.236,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 36.435,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 18.843,35 |
| **PAMI:** | 5.139,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 770,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 24.753,30 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 112004 - OS DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 8.736,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 8.736,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 4.368,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 4.368,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 1 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 11.790,12 | **Adicionales:** | 143.249,92 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 2.652,78 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 474,52 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 13.135,81 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 97.545,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-30125396-1**
Nombre y Apellido: **RUFFINI CARLA**

seleccionar CUIL: 27-30125396-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **814.166,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 351.159,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 351.159,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 351.159,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 488.471,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 351.159,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 488.471,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 346.354,59 | 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:** | 42.774,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.437,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.740,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.396,24 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.703,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 75.052,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.627,59 |
| **PAMI:** | 10.534,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.213,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.375,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.912,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.912,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.541,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.541,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 19 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 225.454,95 | **Adicionales:** | 82.451,97 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 17.604,32 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.648,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 463.006,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42030790-0**
Nombre y Apellido: **RUIZ JOEL LEONEL LUIS**

seleccionar CUIL: 20-42030790-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **599.568,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 481.856,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 481.856,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 481.856,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 806.269,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 481.856,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 806.269,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.853,21 | 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:** | 58.644,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.455,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.128,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.256,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.642,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.126,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.004,26 |
| **PAMI:** | 14.455,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.643,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.103,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.119,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.119,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.644,87 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.644,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 91.101,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.052,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.711,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-30556090-7**
Nombre y Apellido: **RUIZ MARIA LOURDES**

seleccionar CUIL: 27-30556090-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **570.731,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 459.104,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 459.104,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 459.104,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 681.614,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 459.104,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 681.614,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 452.101,02 | 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:** | 55.834,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.097,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.882,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.134,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.413,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.363,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.501,52 |
| **PAMI:** | 13.773,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.067,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.341,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 114307 - OS TRABAJ. PAST, CONFIT, PIZZEROS, HELAD. Y ALFAJ. DE LA R.A...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 34.762,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.762,33 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.381,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.381,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 67.820,50 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.302,70 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.626,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-40867587-2**
Nombre y Apellido: **RUIZ PATRICIO EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-40867587-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **633.648,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 508.021,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 508.021,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 508.021,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 766.333,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 508.021,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 766.333,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 501.017,57 | 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:** | 61.875,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.865,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.410,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.897,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.054,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.104,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.882,34 |
| **PAMI:** | 15.240,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.463,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.586,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.083,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.083,03 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.626,51 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.626,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 115.253,62 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.064,13 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-38932659-9**
Nombre y Apellido: **RUIZ MORENO CECILIA**

seleccionar CUIL: 27-38932659-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **597.332,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 469.875,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 469.875,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 469.875,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 795.974,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 469.875,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 795.974,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 462.872,18 | 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:** | 57.164,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.267,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.999,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.163,77 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.995,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.589,69 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.686,34 |
| **PAMI:** | 14.096,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.596,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.379,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.594,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.594,68 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.382,34 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.382,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 77.763,41 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.130,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-38620979-1**
Nombre y Apellido: **SAAVEDRA BRIAN ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-38620979-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **593.091,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 467.464,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 467.464,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 467.464,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 683.076,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 467.464,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 683.076,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 460.460,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 56.866,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.229,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.972,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.147,68 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.864,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.081,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.421,08 |
| **PAMI:** | 14.023,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.073,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.518,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 000406 - OS DEL PERSONAL DEL ORGANISMO DE CONTROL EXTERNO*
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 34.836,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.836,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.418,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.418,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 77.815,35 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.945,52 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42260749-9**
Nombre y Apellido: **SALAS AGUSTIN NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-42260749-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **192.962,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 142.766,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 142.766,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 142.766,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 231.380,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 142.766,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 231.380,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 140.490,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 17.350,58 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.205,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.517,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.082,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 7.586,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 30.742,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 15.704,34 |
| **PAMI:** | 4.283,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.056,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 21.043,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 11.800,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 11.800,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.985,20 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.985,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 9 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 106.794,45 | **Adicionales:** | 21.779,93 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 3.482,12 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 10.710,25 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 50.196,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43377313-1**
Nombre y Apellido: **SALAZAR MARIA DE LOS MILAGROS**

seleccionar CUIL: 27-43377313-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **281.168,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 213.191,75 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 213.191,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 213.191,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 437.052,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 213.191,75 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 437.052,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 209.456,45 | 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:** | 25.867,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.288,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.262,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.933,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.310,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 46.662,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.451,09 |
| **PAMI:** | 6.395,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.981,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 31.828,58 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.289,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.289,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.229,85 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.229,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.856,80 | **Adicionales:** | 6.941,64 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 16.393,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.976,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-46508109-6**
Nombre y Apellido: **SALGADO PEREYRA CAROLINA JAZMI**

seleccionar CUIL: 27-46508109-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.126.202,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 871.900,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 871.900,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 871.900,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.092.907,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 871.900,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.092.907,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 864.896,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 106.814,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.578,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.340,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.836,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 46.704,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 186.275,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.909,02 |
| **PAMI:** | 26.157,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.933,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 126.999,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 55.738,28 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 55.738,28 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.954,14 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.954,14 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 85.773,04 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 7.119,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 67.044,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-43322106-1**
Nombre y Apellido: **SALINAS CARLOS AUGUSTO**

seleccionar CUIL: 20-43322106-1

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**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:** | **704.208,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 576.751,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 576.751,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 576.751,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 792.383,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 576.751,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 792.383,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 569.748,29 | 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:** | 70.363,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.945,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.153,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.131,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.766,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.360,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.442,72 |
| **PAMI:** | 17.302,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.565,72 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.311,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 112608 - OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.411,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.411,55 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.205,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.205,77 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 176.421,31 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 44.349,16 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-36753613-1**
Nombre y Apellido: **SALINAS MELINA SUSANA**

seleccionar CUIL: 27-36753613-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **116.027,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 89.981,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 89.981,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 89.981,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 89.981,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 89.981,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 89.981,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 89.557,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.060,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.406,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 967,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 809,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 4.836,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.079,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.897,96 |
| **PAMI:** | 2.699,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 404,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.002,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.589,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.589,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.294,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.294,53 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 83.062,35 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.919,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 26.046,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-32297361-7**
Nombre y Apellido: **SALINAS NESTOR JOAQUIN**

seleccionar CUIL: 20-32297361-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.148.807,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 867.956,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 867.956,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 867.956,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 867.956,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 867.956,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 867.956,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 861.886,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 106.443,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.531,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.308,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.811,61 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 46.541,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 183.636,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 95.475,24 |
| **PAMI:** | 26.038,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.905,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 125.419,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003603 - OS PROGRAMAS MEDICOS SA DE CONSULTORIA MUTUAL |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.265,79 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.265,79 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.132,90 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.132,90 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 665.913,73 | **Adicionales:** | 147.795,68 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 54.247,29 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 280.850,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-42460887-4**
Nombre y Apellido: **SALINAS SOFIA CELESTE**

seleccionar CUIL: 23-42460887-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | |
|---|---|
| **Remuneración Total:** | **597.236,30** |
| **Rem. Imponible 1:** | 469.779,45 Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 469.779,45 Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 469.779,45 Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 814.218,79 Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 469.779,45 Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 814.218,79 Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 462.775,77 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:** | 57.152,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.265,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.997,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.327,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.989,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.734,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.675,74 |
| **PAMI:** | 14.093,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.678,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.448,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.525,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.525,16 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.847,58 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.847,58 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 77.674,41 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.123,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43470692-6**
Nombre y Apellido: **SALINAS VICTORIA JACQUELINE**

seleccionar CUIL: 27-43470692-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **571.677,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 444.220,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 444.220,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 444.220,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 662.270,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 444.220,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 662.270,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 437.216,89 | 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:** | 53.996,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.864,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.721,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.960,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.609,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 95.152,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.864,26 |
| **PAMI:** | 13.326,62 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.980,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.171,10 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003900 - OS TÉCNICOS DE VUELO LIN.AEREAS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.775,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.775,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.887,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.887,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 54.080,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.158,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42227257-8**
Nombre y Apellido: **SALVA FACUNDO JUAN MANUEL**

seleccionar CUIL: 20-42227257-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 37 - Jujuy |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **297.756,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 200.991,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 200.991,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 200.991,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 204.661,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 200.991,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 204.661,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 200.738,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 24.791,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.151,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.167,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.841,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 10.839,89 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 42.792,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.109,07 |
| **PAMI:** | 6.029,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 935,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 29.074,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 10.437,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 10.437,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.303,88 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.303,88 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 1 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 11.790,12 | **Adicionales:** | 173.232,34 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 556,76 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 15.412,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 96.764,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44475026-0**
Nombre y Apellido: **SANCHEZ AARON MAURO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-44475026-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **231.912,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 179.962,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 179.962,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 179.962,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 179.962,89 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 179.962,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 179.962,89 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 178.328,70 | 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:** | 22.023,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.799,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.925,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.619,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.629,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 37.998,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 19.795,92 |
| **PAMI:** | 5.398,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 809,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 26.004,64 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 128904 - 0 |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 9.178,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 9.178,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 4.589,05 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 4.589,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.124,70 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 13.838,19 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 51.949,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-44798559-4**
Nombre y Apellido: **SANCHEZ AGUSTINA MICAELA**

seleccionar CUIL: 23-44798559-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **640.849,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 513.392,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 513.392,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 513.392,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 842.529,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 513.392,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 842.529,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 506.389,03 | 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:** | 62.539,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.950,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.469,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.582,76 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.345,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.886,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.473,20 |
| **PAMI:** | 15.401,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.806,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.681,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.968,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.968,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.569,49 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.569,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 117.934,05 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.477,16 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-39913627-0**
Nombre y Apellido: **SANCHEZ JUAN CRUZ**

seleccionar CUIL: 20-39913627-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **564.964,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 447.252,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 447.252,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 447.252,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 790.981,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 447.252,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 790.981,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 440.248,61 | 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:** | 54.370,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.911,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.754,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.118,84 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.773,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.929,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.197,75 |
| **PAMI:** | 13.417,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.574,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.189,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.340,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.340,08 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.255,04 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.255,04 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 59.157,48 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.391,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.711,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46036644-6**
Nombre y Apellido: **SANCHEZ NOAM AARON**

seleccionar CUIL: 20-46036644-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.311.480,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.057.178,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.057.178,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.057.178,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.278.185,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.057.178,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.278.185,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.050.174,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 129.696,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.487,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.341,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.503,67 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 56.709,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 225.739,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 116.289,59 |
| **PAMI:** | 31.715,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.766,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 153.771,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 65.187,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 65.187,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 32.678,73 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 32.678,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 242.301,85 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 21.621,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 81.291,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-45239556-3**
Nombre y Apellido: **SANCHEZ PRISCILA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-45239556-3

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **597.744,83** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 488.183,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 488.183,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 488.183,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 805.535,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 488.183,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 805.535,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 481.179,44 | 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:** | 59.425,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.554,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.196,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.249,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.983,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.410,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.700,14 |
| **PAMI:** | 14.645,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.639,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.985,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.082,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.082,33 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.626,16 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.626,16 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 352.945,50 | **Adicionales:** | 97.698,94 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.538,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.561,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-44411527-6**
Nombre y Apellido: **SANCHEZ MARENCO SABRINA**

seleccionar CUIL: 27-44411527-6

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **596.484,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 469.027,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 469.027,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 469.027,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 811.461,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 469.027,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 811.461,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 462.023,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 57.059,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.253,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.989,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.303,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.949,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.556,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.593,02 |
| **PAMI:** | 14.070,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.666,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.330,42 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.384,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.384,55 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.777,28 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.777,28 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 76.980,25 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.065,71 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-46735515-0**
Nombre y Apellido: **SANDOVAL CARBAJAL LUDMILA ANTO**

seleccionar CUIL: 27-46735515-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **838.388,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 710.932,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 710.932,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 710.932,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 929.029,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 710.932,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 929.029,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 703.928,40 | 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:** | 86.935,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.051,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.602,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.361,26 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 38.012,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 151.962,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 78.202,53 |
| **PAMI:** | 21.327,96 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.195,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 103.726,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.380,50 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.380,50 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.775,25 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.775,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 300.283,69 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 54.666,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44759738-2**
Nombre y Apellido: **SANTANA GALO**

seleccionar CUIL: 20-44759738-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **652.274,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 526.647,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 526.647,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 526.647,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 708.714,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 526.647,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 708.714,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 519.644,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 64.176,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.158,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.612,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.378,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.060,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 112.385,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.931,26 |
| **PAMI:** | 15.799,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.189,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.919,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105804 - OS DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 36.144,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.144,45 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.072,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.072,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 132.447,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.496,41 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43046348-4**
Nombre y Apellido: **SANTOS CANDELA LUCIA**

seleccionar CUIL: 27-43046348-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **613.071,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 485.614,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 485.614,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 485.614,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 811.712,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 485.614,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 811.712,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 478.610,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 59.108,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.514,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.169,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.305,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.844,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.942,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.417,58 |
| **PAMI:** | 14.568,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.667,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.653,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.397,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.397,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.783,67 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.783,67 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 92.291,71 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.341,15 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-38161366-1**
Nombre y Apellido: **SARMIENTO CAROLINA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-38161366-1

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | |
|---|---|
| **Remuneración Total:** | **547.605,93** |
| **Rem. Imponible 1:** | 420.149,08 Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 420.149,08 Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 420.149,08 Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 771.269,42 Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 420.149,08 Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 771.269,42 Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 413.145,40 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:** | 51.023,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.486,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.461,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.941,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.309,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.223,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.216,40 |
| **PAMI:** | 12.604,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.485,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.306,58 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.334,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.334,74 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.752,37 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.752,37 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 31.860,35 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.307,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-35376201-0**
Nombre y Apellido: **SAUER PABLO GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-35376201-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **554.773,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 429.147,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 429.147,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 429.147,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 679.527,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 429.147,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 679.527,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 422.143,36 | 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:** | 52.134,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.627,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.559,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.115,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.795,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 92.232,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.206,17 |
| **PAMI:** | 12.874,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.057,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 63.138,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001201 - OS PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y DE OBRAS Y ...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 34.655,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.655,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.327,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.327,95 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 42.444,42 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.999,12 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42432615-7**
Nombre y Apellido: **SEGURA MARIA FERNANDA**

seleccionar CUIL: 27-42432615-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **41.901,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 41.901,92 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 41.901,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 41.901,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 41.901,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 41.901,92 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 41.901,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 5.174,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 657,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 452,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 377,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 2.262,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.925,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 4.609,21 |
| **PAMI:** | 1.257,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 188,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 6.054,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 002501 - OS DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 2.137,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 2.137,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.068,50 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.068,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 1 |
| **Sueldo:** | 0,00 | **Adicionales:** | 38.679,89 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.222,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-42455502-9**
Nombre y Apellido: **SEGURA SANTIAGO JAVIER**

seleccionar CUIL: 23-42455502-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **711.162,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 583.705,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 583.705,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 583.705,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 907.796,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 583.705,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 907.796,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 576.701,54 | 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:** | 71.222,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.054,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.228,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.170,17 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.141,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 125.817,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 64.207,57 |
| **PAMI:** | 17.511,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.100,08 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 85.818,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.297,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.297,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.233,81 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.233,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 182.839,89 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 44.883,83 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-47201317-4**
Nombre y Apellido: **SEIF GABRIEL ASSAD**

seleccionar CUIL: 20-47201317-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **620.313,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 494.687,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 494.687,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 494.687,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 817.203,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 494.687,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 817.203,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 487.683,34 | 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:** | 60.228,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.656,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.266,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.354,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.334,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.842,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.415,57 |
| **PAMI:** | 14.840,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.692,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.948,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.677,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.677,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.923,69 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.923,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 102.944,73 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.038,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-37508418-5**
Nombre y Apellido: **SEIMAN BELEN MARIANELA**

seleccionar CUIL: 27-37508418-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 37 - Jujuy
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **232.848,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 132.974,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 132.974,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 132.974,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 136.645,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 132.974,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 136.645,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 132.721,77 | 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:** | 16.391,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.083,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.433,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.229,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 7.166,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 28.305,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 14.627,21 |
| **PAMI:** | 3.989,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 629,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 19.246,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 6.968,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 6.968,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.569,45 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.569,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 1 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 11.790,12 | **Adicionales:** | 110.619,49 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 368,35 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 10.196,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 99.873,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44181572-2**
Nombre y Apellido: **SEPULVEDA CAMILA ANAHI**

seleccionar CUIL: 27-44181572-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **673.966,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 546.510,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 546.510,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 546.510,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 859.970,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 546.510,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 859.970,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 539.506,39 | 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:** | 66.629,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.470,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.826,67 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.739,73 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.133,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.799,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.116,11 |
| **PAMI:** | 16.395,30 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.884,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.396,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.858,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.858,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.014,25 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.014,25 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 148.504,85 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.023,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41334887-6**
Nombre y Apellido: **SEQUEIRA MONTES MALENA**

seleccionar CUIL: 27-41334887-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **582.853,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 455.396,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 455.396,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 455.396,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 797.329,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 455.396,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 797.329,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 448.392,95 | 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:** | 55.376,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.039,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.842,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.175,97 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.213,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.648,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.093,63 |
| **PAMI:** | 13.661,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.602,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.358,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.663,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.663,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.416,91 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.416,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 64.397,56 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.017,57 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-41441519-9**
Nombre y Apellido: **SERAFIN SANCHEZ AGUSTIN LUCIAN**

seleccionar CUIL: 23-41441519-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **278.411,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 210.434,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 210.434,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 210.434,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 771.269,46 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 210.434,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 771.269,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 203.430,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 25.123,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.193,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.197,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.941,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 10.985,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 48.441,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.147,79 |
| **PAMI:** | 6.313,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.485,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 32.946,53 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.334,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.334,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.752,37 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.752,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.856,80 | **Adicionales:** | 4.396,37 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 16.181,29 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.976,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-38900921-6**
Nombre y Apellido: **SEVERIN YAMILA MAGALI**

seleccionar CUIL: 27-38900921-6

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **871.991,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 744.534,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 744.534,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 744.534,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 977.455,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 744.534,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 977.455,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 737.530,51 | 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:** | 91.085,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.579,23 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.965,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.797,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 39.826,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 159.253,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 81.898,76 |
| **PAMI:** | 22.336,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.413,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 108.648,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 49.850,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.850,23 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.010,12 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.010,12 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 313.502,89 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 17.799,08 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 57.250,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42121942-2**
Nombre y Apellido: **SIERRA GUADALUPE AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-42121942-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **895.084,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 779.527,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 779.527,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 779.527,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 886.347,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 779.527,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 886.347,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 772.524,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 95.406,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.128,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.343,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.977,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.716,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 165.572,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.748,05 |
| **PAMI:** | 23.385,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.003,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 113.137,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.203,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.203,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.686,87 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.686,87 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 344.115,45 | **Adicionales:** | 375.470,75 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 59.941,53 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 115.557,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-41329900-4**
Nombre y Apellido: **SILVA CAMILA CELESTE**

seleccionar CUIL: 23-41329900-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **955.227,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 520.374,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 520.374,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 520.374,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 741.237,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 520.374,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 741.237,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 512.787,34 | 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:** | 63.329,24 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.050,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.538,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.671,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.690,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.279,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.241,21 |
| **PAMI:** | 15.611,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.335,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.188,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 003801 - OS WITCEL
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.803,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.803,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.901,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.901,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 87.428,31 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 40.028,82 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.936,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 434.852,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-95997877-9**
Nombre y Apellido: **SIMEONE DOS SANTOS VITOR ALEXA**

seleccionar CUIL: 20-95997877-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **576.218,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 450.591,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 450.591,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 450.591,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 814.014,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 450.591,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 814.014,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 443.588,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 54.783,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.964,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.790,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.326,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.953,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.818,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.565,11 |
| **PAMI:** | 13.517,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.678,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.760,94 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.514,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.514,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.842,37 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.842,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 51.955,96 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 10.284,30 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.648,11 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44095443-0**
Nombre y Apellido: **SOFFIANTINI DIEGO JOAQUIN HERN**

seleccionar CUIL: 20-44095443-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **545.971,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 418.514,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 418.514,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 418.514,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 794.624,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 418.514,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 794.624,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 411.511,05 | 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:** | 50.821,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.460,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.444,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.151,62 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.221,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.099,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.036,62 |
| **PAMI:** | 12.555,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.590,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.182,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.525,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.525,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.347,91 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.347,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 30.351,68 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.181,55 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41408166-6**
Nombre y Apellido: **SOLANO FERNANDO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-41408166-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **574.762,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 463.135,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 463.135,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 463.135,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 798.454,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 463.135,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 798.454,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 456.131,60 | 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:** | 56.332,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.161,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.926,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.186,09 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.631,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.236,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.944,88 |
| **PAMI:** | 13.894,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.608,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.446,99 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.721,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.721,19 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.445,59 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.445,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 71.541,14 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.612,64 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.626,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-33935497-9**
Nombre y Apellido: **SOLIMO AGUSTIN ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 23-33935497-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **550.354,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 434.797,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 434.797,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 434.797,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 771.269,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 434.797,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 771.269,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 427.793,85 | 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:** | 52.832,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.716,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.620,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.941,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.100,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 94.211,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.827,73 |
| **PAMI:** | 13.043,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.485,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.357,37 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.334,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.334,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.752,37 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.752,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 344.115,45 | **Adicionales:** | 57.248,47 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.433,61 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 115.557,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44360406-6**
Nombre y Apellido: **SOLOA FRANCO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-44360406-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 66 - San Luis
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **541.054,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 413.597,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 413.597,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 413.597,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 791.115,25 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 413.597,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 791.115,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 406.594,23 | 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:** | 50.214,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.383,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.391,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.120,04 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.956,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 90.065,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.495,77 |
| **PAMI:** | 12.407,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.575,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.478,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.346,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.346,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.258,44 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.258,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 25.812,93 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.803,48 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41581207-3**
Nombre y Apellido: **SOLORZANO ELIANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-41581207-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **535.347,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 409.720,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 409.720,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 409.720,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 778.902,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 409.720,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 778.902,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 402.716,80 | 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:** | 49.735,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.322,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.349,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.010,12 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.746,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 89.164,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.069,25 |
| **PAMI:** | 12.291,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.520,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.880,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.724,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.724,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.947,00 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.947,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 24.511,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.505,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41524309-5**
Nombre y Apellido: **SORIA SASHA MACARENA DEL MILAG**

seleccionar CUIL: 27-41524309-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **591.307,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 463.850,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 463.850,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 463.850,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 814.470,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 463.850,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 814.470,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 456.847,05 | 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:** | 56.420,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.172,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.933,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.330,23 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.669,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.527,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.023,58 |
| **PAMI:** | 13.915,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.680,12 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.619,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.537,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.537,97 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.853,99 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.853,99 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 72.201,58 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.667,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-43335889-9**
Nombre y Apellido: **SORUCO SANTIAGO ROMAN**

seleccionar CUIL: 23-43335889-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 61 - Salta - Gran Salta |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **834.480,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 707.023,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 707.023,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 707.023,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 907.418,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 707.023,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 907.418,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 700.019,51 | 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:** | 86.452,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.990,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.560,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.166,77 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 37.801,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 150.970,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.772,55 |
| **PAMI:** | 21.210,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.098,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 103.081,63 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 46.278,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 46.278,35 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 23.224,17 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 23.224,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 296.675,37 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 54.366,32 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44354481-0**
Nombre y Apellido: **SOSA JOAQUIN LUIS**

seleccionar CUIL: 20-44354481-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **230.049,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 178.811,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 178.811,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 178.811,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 230.049,60 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 178.811,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 230.049,60 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 177.177,07 | 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:** | 21.881,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.781,68 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.913,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.070,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.567,56 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 38.214,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 19.669,24 |
| **PAMI:** | 5.364,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.050,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 26.083,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 11.732,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 11.732,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 5.951,26 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 5.951,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.061,63 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 13.749,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 51.238,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43765078-1**
Nombre y Apellido: **SOSA SANTIAGO VALENTIN**

seleccionar CUIL: 20-43765078-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 66 - San Luis |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **536.846,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 409.389,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 409.389,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 409.389,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 776.282,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 409.389,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 776.282,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 402.386,18 | 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:** | 49.694,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.317,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.345,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.986,54 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.728,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 89.073,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.032,88 |
| **PAMI:** | 12.281,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.508,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.822,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.590,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.590,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.880,20 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.880,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 21.928,46 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.479,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41708285-4**
Nombre y Apellido: **SOTELO MARIA INES**

seleccionar CUIL: 27-41708285-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **629.350,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 501.894,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 501.894,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 501.894,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 840.125,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 501.894,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 840.125,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 494.890,46 | 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:** | 61.118,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.769,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.344,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.561,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.724,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.518,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.208,36 |
| **PAMI:** | 15.056,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.795,56 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.060,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.846,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.846,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.508,20 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.508,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 107.319,66 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.592,98 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-43010420-4**
Nombre y Apellido: **SOTOMAYOR CABRERA YAMILA JANET**

seleccionar CUIL: 27-43010420-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 46 - La Rioja - Ciudad de La Rioja
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **577.477,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 450.021,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 450.021,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 450.021,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 818.417,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 450.021,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 818.417,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 443.017,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 54.712,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.955,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.784,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.365,76 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.922,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.741,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.502,32 |
| **PAMI:** | 13.500,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.697,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.700,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.739,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.739,29 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.954,64 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.954,64 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 59.435,38 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.604,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42030374-3**
Nombre y Apellido: **SPIAZZI LAUTARO NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-42030374-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **941.703,65** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 816.076,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 816.076,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 816.076,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.003.800,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 816.076,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.003.800,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 809.073,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 99.920,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.702,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.737,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.034,20 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 43.689,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 174.085,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 89.768,45 |
| **PAMI:** | 24.482,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.532,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 118.782,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 51.193,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.193,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.681,91 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.681,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 399.621,39 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 62.751,96 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43017338-9**
Nombre y Apellido: **SPIRITO ANA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-43017338-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **374.483,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 274.313,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 274.313,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 274.313,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 411.343,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 274.313,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 411.343,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 270.267,07 | 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:** | 33.377,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.243,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.918,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.702,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 14.594,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 58.836,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 30.174,50 |
| **PAMI:** | 8.229,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.866,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 40.269,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.978,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.978,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.574,27 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.574,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.856,80 | **Adicionales:** | 52.588,25 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 11.672,92 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 20.195,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 100.169,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-34161361-8**
Nombre y Apellido: **SUAREZ DALMA NEREA**

seleccionar CUIL: 27-34161361-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **587.350,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 459.893,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 459.893,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 459.893,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 823.175,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 459.893,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 823.175,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 452.889,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 55.931,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.110,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.891,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.408,58 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.456,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 99.798,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.588,27 |
| **PAMI:** | 13.796,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.719,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.104,36 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.981,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.981,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.075,98 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.075,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 58.197,96 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 10.350,52 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.363,35 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-41322623-1**
Nombre y Apellido: **SUAREZ MILENA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-41322623-1

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **518.372,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 392.746,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 392.746,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 392.746,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 660.368,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 392.746,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 660.368,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 385.742,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 47.639,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.056,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.166,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.943,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.830,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 84.634,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.202,08 |
| **PAMI:** | 11.782,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.971,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.956,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.678,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.678,81 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.839,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.839,41 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 8.842,59 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.200,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-33102959-4**
Nombre y Apellido: **TAGLIAFERRI VALENTINA**

seleccionar CUIL: 27-33102959-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **723.038,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 595.581,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 595.581,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 595.581,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 734.198,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 595.581,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 734.198,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 588.577,73 | 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:** | 72.689,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.240,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.356,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.607,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 31.783,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 126.677,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 65.513,96 |
| **PAMI:** | 17.867,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.303,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 86.685,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - OS DE PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.444,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.444,14 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.722,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.722,07 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 193.802,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 45.797,04 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-40714593-9**
Nombre y Apellido: **TALAVERA DAIANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-40714593-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **719.918,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 401.147,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 401.147,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 401.147,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 434.909,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 401.147,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 434.909,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 399.104,73 | 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:** | 49.289,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.265,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.310,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.914,19 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.551,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 85.331,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.126,22 |
| **PAMI:** | 12.034,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.972,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.132,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.180,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.180,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.175,20 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.175,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 9 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 106.111,05 | **Adicionales:** | 255.158,58 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 9.784,08 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.093,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 318.771,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43545432-2**
Nombre y Apellido: **TAPIA RAMIREZ MARIANO VALENTIN**

seleccionar CUIL: 20-43545432-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **618.010,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 490.553,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 490.553,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 490.553,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 830.242,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 490.553,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 830.242,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 483.549,54 | 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:** | 59.718,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.591,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.222,34 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.472,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.111,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.116,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.960,85 |
| **PAMI:** | 14.716,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.751,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.428,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.342,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.342,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.256,19 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.256,19 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 96.850,79 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.720,93 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-39303186-2**
Nombre y Apellido: **TELLO MICHEL**

seleccionar CUIL: 27-39303186-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **760.569,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 633.112,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 633.112,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 633.112,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 776.365,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 633.112,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 776.365,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 626.109,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 77.324,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.829,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.761,98 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.987,29 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.809,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 134.713,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.642,42 |
| **PAMI:** | 18.993,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.493,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.129,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001508 - OS DE LA ASOCIACION CIVIL PRO SINDICATO AMAS DE CASA DE LA ...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.594,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.594,63 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.797,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.797,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 207.089,50 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 21.358,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 48.683,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-95300300-2**
Nombre y Apellido: **TIJERAT BENITEZ MONICA ELENA**

seleccionar CUIL: 27-95300300-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **575.886,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 448.429,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 448.429,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 448.429,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 792.368,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 448.429,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 792.368,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 441.426,27 | 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:** | 54.516,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.930,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.767,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.131,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.837,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.182,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.327,29 |
| **PAMI:** | 13.452,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.580,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.360,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.410,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.410,78 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.290,39 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.290,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 57.966,57 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.481,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-40673430-8**
Nombre y Apellido: **ABRALDES TISSERA ALEJANDRO DAN**

seleccionar CUIL: 20-40673430-8

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**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:** | **591.556,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 481.759,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 481.759,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 481.759,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 805.771,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 481.759,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 805.771,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 474.756,08 | 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:** | 58.632,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.453,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.127,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.251,94 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.636,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 104.102,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.993,57 |
| **PAMI:** | 14.452,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.640,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.087,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.094,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.094,34 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.632,17 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.632,17 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 91.011,50 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.044,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 109.796,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-43873511-9**
Nombre y Apellido: **JACHINI TOMAS**

seleccionar CUIL: 23-43873511-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **687.774,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 576.147,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 576.147,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 576.147,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 850.628,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 576.147,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 850.628,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 569.143,77 | 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:** | 70.289,26 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.935,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.146,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.655,66 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.733,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.760,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.376,22 |
| **PAMI:** | 17.284,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.842,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.503,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.382,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.382,07 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.776,03 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.776,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 175.863,28 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 44.302,67 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 111.626,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-42270630-0**
Nombre y Apellido: **TOMAS LARA NEREA**

seleccionar CUIL: 27-42270630-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **538.371,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 412.744,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 412.744,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 412.744,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 656.537,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 412.744,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 656.537,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 405.741,15 | 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:** | 50.109,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.370,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.382,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.908,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.910,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.680,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.401,93 |
| **PAMI:** | 12.382,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.954,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.738,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 402202 - OS MUTUALIDAD INDUSTRIAL TEXTIL ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.483,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.483,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.741,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.741,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 27.303,45 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.737,88 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-47385329-4**
Nombre y Apellido: **TONIATTI BRENDA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-47385329-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **810.204,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 682.747,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 682.747,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 682.747,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 939.367,82 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 682.747,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 939.367,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 675.743,80 | 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:** | 83.454,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.609,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.298,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.454,31 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 36.490,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 146.306,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.102,22 |
| **PAMI:** | 20.482,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.242,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.826,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.907,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.907,76 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.038,88 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.038,88 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 274.266,33 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 52.499,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-42564294-4**
Nombre y Apellido: **TORRES ABIGAIL AYELEN**

seleccionar CUIL: 23-42564294-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **565.104,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 437.647,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 437.647,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 437.647,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 817.015,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 437.647,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 817.015,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 430.643,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 53.184,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.761,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.650,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.353,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.254,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 95.204,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 48.141,23 |
| **PAMI:** | 13.129,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.691,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 64.962,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.667,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.667,81 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.918,90 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.918,90 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 48.013,26 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 33.652,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46828924-6**
Nombre y Apellido: **TORRES BERNARDO LORENZO**

seleccionar CUIL: 20-46828924-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **598.567,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 254.628,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 254.628,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 254.628,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 408.712,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 254.628,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 408.712,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 250.581,51 | 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:** | 30.946,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.934,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.706,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.678,41 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 13.531,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 54.797,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 28.009,09 |
| **PAMI:** | 7.638,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.854,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 37.502,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 20.844,32 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 20.844,32 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 10.507,16 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 10.507,16 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.641,87 | **Adicionales:** | 36.404,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 10.835,24 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 18.746,37 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 343.938,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44301308-9**
Nombre y Apellido: **TORRES FIAMMA ARACELI**

seleccionar CUIL: 27-44301308-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **277.180,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 217.700,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 217.700,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 217.700,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 385.634,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 217.700,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 385.634,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 214.432,14 | 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:** | 26.482,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.366,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.315,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.470,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.579,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 47.214,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.947,06 |
| **PAMI:** | 6.531,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.750,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 32.228,44 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.667,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.667,38 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.918,69 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.918,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.124,70 | **Adicionales:** | 34.835,81 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 16.740,01 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 59.479,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45308950-4**
Nombre y Apellido: **TORRES ROSARIO JIMENA**

seleccionar CUIL: 27-45308950-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **272.720,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 213.240,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 213.240,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 213.240,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 385.634,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 213.240,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 385.634,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 209.972,08 | 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:** | 25.931,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.296,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.267,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.470,71 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 11.338,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 46.305,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 23.456,45 |
| **PAMI:** | 6.397,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.750,36 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 31.604,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 19.667,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 19.667,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.918,69 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.918,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.124,70 | **Adicionales:** | 30.718,70 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 16.397,06 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 59.479,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-43908671-3**
Nombre y Apellido: **TORRES ORIANA ANDREA GISELLE**

seleccionar CUIL: 27-43908671-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **656.769,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 531.142,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 531.142,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 531.142,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 846.686,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 531.142,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 846.686,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 524.139,04 | 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:** | 64.731,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.228,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.660,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.620,18 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.303,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 114.544,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.425,70 |
| **PAMI:** | 15.934,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.825,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 78.185,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.181,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.181,01 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.675,50 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.675,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 136.597,17 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.842,05 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45224517-6**
Nombre y Apellido: **TORRES TOBIAS SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-45224517-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.117.922,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 992.295,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 992.295,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 992.295,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.102.092,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 992.295,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.102.092,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 985.291,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 121.683,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.469,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.641,15 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.918,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 53.205,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 210.918,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 109.152,49 |
| **PAMI:** | 29.768,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.974,41 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 143.895,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 56.206,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.206,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.188,35 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.188,35 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 562.289,64 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 76.302,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43297591-7**
Nombre y Apellido: **TORRES TOMAS JOEL**

seleccionar CUIL: 20-43297591-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **573.129,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 445.672,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 445.672,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 445.672,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 811.462,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 445.672,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 811.462,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 438.668,98 | 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:** | 54.175,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.887,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.737,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.303,16 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.688,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 96.791,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.023,99 |
| **PAMI:** | 13.370,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.666,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.060,75 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.384,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.384,56 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.777,28 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.777,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 55.421,31 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.269,85 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-96128531-4**
Nombre y Apellido: **TOVAR GOLINDANO CRISTIAN ELIAS**

seleccionar CUIL: 20-96128531-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **116.027,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 89.981,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 89.981,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 89.981,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 115.765,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 89.981,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 115.765,57 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 89.557,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.060,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.406,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 967,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.041,89 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 4.836,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.311,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.897,96 |
| **PAMI:** | 2.699,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 535,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.133,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.904,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.904,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.037,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.037,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 83.062,35 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.919,09 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 26.046,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-44833646-3**
Nombre y Apellido: **TRASORRA NATALIA MELINA**

seleccionar CUIL: 27-44833646-3

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **270.179,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 206.423,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 206.423,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 206.423,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 437.052,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 206.423,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 437.052,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 202.688,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 25.032,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.182,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.189,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.933,48 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 10.945,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 45.281,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.706,62 |
| **PAMI:** | 6.192,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.981,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.881,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.289,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.289,70 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.229,85 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.229,85 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.856,80 | **Adicionales:** | 694,16 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 15.872,89 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 63.755,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-41296669-5**
Nombre y Apellido: **TRIPAYLAN BENJAMIN ALEX**

seleccionar CUIL: 20-41296669-5

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **713.687,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 347.753,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 347.753,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 347.753,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 485.344,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 347.753,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 485.344,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 342.948,15 | 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:** | 42.354,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.384,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.703,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.368,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 18.519,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 74.329,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 38.252,88 |
| **PAMI:** | 10.432,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.199,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 50.884,53 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.752,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.752,57 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.461,28 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.461,28 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 19 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 224.012,22 | **Adicionales:** | 80.907,84 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 17.433,55 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 25.399,84 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 365.933,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42961438-5**
Nombre y Apellido: **TULA TOMAS MAURICIO**

seleccionar CUIL: 20-42961438-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **685.483,94** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 559.857,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 559.857,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 559.857,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 656.537,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 559.857,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 656.537,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 552.853,46 | 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:** | 68.277,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.679,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.970,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.908,83 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.854,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 118.690,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 61.584,29 |
| **PAMI:** | 16.795,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.954,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 81.334,42 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 33.483,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 33.483,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.741,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.741,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 163.103,61 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 43.050,03 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUIT:** | **30-69323148-1** | **Período: 01/2025** | **Secuencia: 0** - Original |
| **Contribuyente:** | GESTION LABORAL S.A. | | jueves, 20 de febrero de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-37342168-0**
Nombre y Apellido: **TURCO DELBENE ELIZABETH NAHIR**

seleccionar CUIL: 27-37342168-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.005.608,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 500.125,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 500.125,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 500.125,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 732.812,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 500.125,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 732.812,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 493.043,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 60.890,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.740,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.324,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.595,32 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.624,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.176,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.013,77 |
| **PAMI:** | 15.003,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.297,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.315,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.373,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.373,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.686,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.686,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 74.648,46 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 36.091,51 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.681,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 505.483,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45004557-9**
Nombre y Apellido: **URIA LAUTARO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-45004557-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **622.373,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 496.746,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 496.746,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 496.746,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 826.494,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 496.746,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 826.494,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 489.742,57 | 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:** | 60.483,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.688,96 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.289,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.438,45 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.446,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.345,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.642,09 |
| **PAMI:** | 14.902,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.734,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.278,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.151,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.151,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.160,62 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.160,62 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 104.845,61 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.197,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-44712098-4**
Nombre y Apellido: **VACCAREZZA JULIETA ALDANA**

seleccionar CUIL: 23-44712098-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **594.354,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 466.897,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 466.897,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 466.897,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 719.927,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 466.897,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 719.927,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 459.893,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 56.796,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.220,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.966,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.479,35 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.834,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.297,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.358,70 |
| **PAMI:** | 14.006,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.239,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 68.605,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 121903 - OS DE VAREADORES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 36.716,29 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.716,29 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.358,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.358,14 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 39.415,67 |
| **Cant. horas extra:** | 5 | **Importe Horas Extra:** | 35.598,15 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.901,91 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-41858175-2**
Nombre y Apellido: **VALERGA GUSTAVO MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-41858175-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **527.465,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 421.328,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 421.328,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 421.328,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 772.905,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 421.328,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 772.905,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 414.324,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 51.169,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.504,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.474,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.956,15 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 22.373,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 91.478,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.346,11 |
| **PAMI:** | 12.639,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.493,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.479,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.418,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.418,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.794,08 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.794,08 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 341.913,38 | **Adicionales:** | 47.016,95 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 32.397,90 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 106.136,89 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-41678606-8**
Nombre y Apellido: **VALLEJOS ROCIO JAZMIN**

seleccionar CUIL: 27-41678606-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **604.424,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 486.712,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 486.712,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 486.712,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 822.281,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 486.712,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 822.281,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 479.708,88 | 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:** | 59.244,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.531,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.180,86 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.400,53 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.904,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.261,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.538,38 |
| **PAMI:** | 14.601,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.715,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 71.855,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.936,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.936,34 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.053,17 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.053,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 95.583,45 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.425,61 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 117.711,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-41593930-8**
Nombre y Apellido: **VANSINI EMILSE CANDELARIA**

seleccionar CUIL: 27-41593930-8

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 18 - Córdoba - Gran Córdoba
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **694.266,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 566.809,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 566.809,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 566.809,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 877.880,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 566.809,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 877.880,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 559.806,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 69.136,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.788,96 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.045,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.900,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.229,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 122.101,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.349,08 |
| **PAMI:** | 17.004,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.965,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 83.318,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.771,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.771,89 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.470,94 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.470,94 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 167.243,63 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 43.584,65 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43918311-0**
Nombre y Apellido: **VARELA DAVID JOEL**

seleccionar CUIL: 20-43918311-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | No | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **115.024,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 89.405,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 89.405,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 89.405,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 115.024,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 89.405,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 115.024,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 11.041,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.403,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 965,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.035,22 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 4.827,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 19.273,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.834,62 |
| **PAMI:** | 2.682,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 532,61 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.049,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 5.866,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.866,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 3.018,14 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 3.018,14 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 7 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 82.530,82 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.874,82 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 25.619,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-38330227-8**
Nombre y Apellido: **VEGA DANIEL ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-38330227-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **599.389,89** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 471.933,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 471.933,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 471.933,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 816.822,38 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 471.933,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 816.822,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 464.929,36 | 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:** | 57.418,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.299,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.021,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.351,40 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.106,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.197,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.912,63 |
| **PAMI:** | 14.157,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.690,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.761,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.657,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.657,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.913,97 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.913,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 79.662,40 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.289,14 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-35931085-5**
Nombre y Apellido: **VELASQUEZ DANIEL DARIO**

seleccionar CUIL: 20-35931085-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 37 - Jujuy |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.010.407,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 492.195,13 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 492.195,13 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 492.195,13 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 740.211,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 492.195,13 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 740.211,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 485.113,63 | 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:** | 59.911,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.616,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.239,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.661,91 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.196,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.625,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.141,46 |
| **PAMI:** | 14.765,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.330,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.238,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 114505 - OS DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.750,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.750,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.875,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.875,40 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 65.578,44 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 35.519,24 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.115,95 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 518.212,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-34837426-6**
Nombre y Apellido: **VELEZ JESUS GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-34837426-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **583.113,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 457.486,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 457.486,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 457.486,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 784.898,53 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 457.486,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 784.898,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 450.483,18 | 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:** | 55.634,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.072,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.865,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.064,09 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 24.326,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 98.962,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 50.323,55 |
| **PAMI:** | 13.724,61 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.547,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.595,20 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.029,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.029,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.099,91 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.099,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 68.605,05 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 35.178,31 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-37841846-2**
Nombre y Apellido: **VERA EMANUEL ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-37841846-2

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**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:** | **601.557,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 475.931,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 475.931,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 475.931,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 806.268,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 475.931,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 806.268,68 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 468.927,33 | 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:** | 57.912,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.362,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.064,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.256,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.322,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.917,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 52.352,41 |
| **PAMI:** | 14.277,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.643,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.273,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.119,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.119,70 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.644,85 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.644,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 85.630,95 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.596,56 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-46205154-9**
Nombre y Apellido: **VERGARA DAMIAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 23-46205154-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **507.388,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 393.600,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 393.600,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 393.600,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 767.579,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 393.600,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 767.579,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 386.596,47 | 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:** | 47.744,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.069,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.175,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.908,21 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.876,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 85.773,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 43.296,02 |
| **PAMI:** | 11.808,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.469,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 58.573,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.146,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.146,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.658,27 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.658,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 341.913,38 | **Adicionales:** | 21.421,01 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 30.265,76 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 113.788,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-32891305-5**
Nombre y Apellido: **VERON JONAS JOEL**

seleccionar CUIL: 20-32891305-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Morón |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **635.445,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 516.635,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 516.635,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 516.635,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 819.091,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 516.635,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 819.091,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 509.631,88 | 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:** | 62.939,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.001,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.504,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.371,82 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.520,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 111.336,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.829,91 |
| **PAMI:** | 15.499,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.700,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.029,89 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.773,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.773,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.971,83 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.971,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 28 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 188.641,87 | **Adicionales:** | 105.423,90 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 198.074,11 | **Premios:** | 24.495,68 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 118.809,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-46358631-4**
Nombre y Apellido: **VICTOR ANGELES MILAGROS**

seleccionar CUIL: 23-46358631-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.035.347,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 781.045,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 781.045,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 781.045,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.002.052,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 781.045,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.002.052,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 774.041,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 95.594,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.152,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.359,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.018,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 41.798,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 166.922,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.914,99 |
| **PAMI:** | 23.431,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.524,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 113.870,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 51.104,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.104,69 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.637,34 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.637,34 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 711.963,00 | **Adicionales:** | 9.024,14 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 60.058,23 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 254.302,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-40974411-2**
Nombre y Apellido: **VILLA MARINA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-40974411-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 18 - Córdoba - Gran Córdoba |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **625.946,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 498.489,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 498.489,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 498.489,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 771.269,30 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 498.489,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 771.269,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 491.486,28 | 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:** | 60.698,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.716,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.308,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.941,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.540,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.204,62 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.833,90 |
| **PAMI:** | 14.954,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.485,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.274,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.334,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.334,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.752,37 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.752,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 104.177,24 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.331,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 | **Período:** 01/2025 | **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. | jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-41263017-4**
Nombre y Apellido: **VILLAFANE LARA SEBASTIAN JUAN**

seleccionar CUIL: 20-41263017-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 02 - Buenos Aires - Morón
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **300.962,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 232.985,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 232.985,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 232.985,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 771.269,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 232.985,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 771.269,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 225.981,73 | 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:** | 27.908,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.547,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.440,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.941,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 12.203,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 53.041,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 25.628,40 |
| **PAMI:** | 6.989,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.485,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 36.103,67 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.334,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.334,74 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.752,37 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.752,37 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 189.856,80 | **Adicionales:** | 25.213,27 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 17.915,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 67.976,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-43150469-9**
Nombre y Apellido: **VILLAGRA LARA AGOSTINA**

seleccionar CUIL: 27-43150469-9

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **890.099,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 762.643,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 762.643,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 762.643,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 973.534,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 762.643,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 973.534,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 755.639,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 93.321,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.863,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.160,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.761,81 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 40.804,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 162.912,23 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.890,73 |
| **PAMI:** | 22.879,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.395,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 111.165,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 49.650,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.650,25 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.910,13 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.910,13 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 348.018,32 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 58.643,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45906110-0**
Nombre y Apellido: **VILLALBA SALCEDO FABIO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-45906110-0

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **575.842,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 450.215,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 450.215,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 450.215,89 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 790.458,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 450.215,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 790.458,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 443.212,21 | 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:** | 54.736,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.958,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.786,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.114,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 23.933,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 97.529,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.523,75 |
| **PAMI:** | 13.506,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.572,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 66.602,29 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.313,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.313,39 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.241,69 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.241,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 61.893,19 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 34.619,20 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44928256-7**
Nombre y Apellido: **VILLAR ARIEL ORLANDO**

seleccionar CUIL: 20-44928256-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **728.591,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 602.964,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 602.964,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 602.964,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 766.334,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 602.964,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 766.334,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 595.961,02 | 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:** | 73.601,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.356,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.436,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.897,01 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.181,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.473,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.326,12 |
| **PAMI:** | 18.088,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.463,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 87.878,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.083,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.083,05 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.626,53 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.626,53 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 202.896,43 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 46.364,77 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-36331587-9**
Nombre y Apellido: **VILLARRUEL CARLOS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 23-36331587-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **658.206,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 532.579,60 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 532.579,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 532.579,60 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 736.640,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 532.579,60 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 736.640,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 525.575,92 | 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:** | 64.908,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.251,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.676,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.629,76 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.381,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 113.847,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.583,76 |
| **PAMI:** | 15.977,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.314,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.876,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.568,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.568,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.784,33 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.784,33 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 137.923,56 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 40.952,54 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-45310812-1**
Nombre y Apellido: **VIVA LEONEL MATIAS**

seleccionar CUIL: 20-45310812-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **671.900,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 546.273,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 546.273,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 546.273,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 866.935,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 546.273,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 866.935,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 539.269,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 66.599,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.466,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.824,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.802,42 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 29.120,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 117.813,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 60.090,05 |
| **PAMI:** | 16.388,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.916,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 80.394,46 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 44.213,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 44.213,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.191,86 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.191,86 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 108.119,78 |
| **Cant. horas extra:** | 6 | **Importe Horas Extra:** | 42.444,42 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 42.005,50 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-46756861-8**
Nombre y Apellido: **VUOTO RUTH MARTINA HELEN**

seleccionar CUIL: 27-46756861-8

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **927.531,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 800.074,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 800.074,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 800.074,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 973.348,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 800.074,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 973.348,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 793.071,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 97.944,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.451,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.565,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.760,13 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 42.825,84 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 170.546,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.008,23 |
| **PAMI:** | 24.002,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.395,07 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 116.405,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 49.640,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.640,76 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.905,38 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.905,38 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 361.212,94 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 21.358,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 61.521,49 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-44997397-1**
Nombre y Apellido: **WERNICKE BIANCA**

seleccionar CUIL: 27-44997397-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **642.799,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 515.342,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 515.342,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 515.342,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 771.269,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 515.342,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 771.269,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 508.338,53 | 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:** | 62.779,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.980,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.490,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.941,43 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 27.450,28 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 110.642,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.687,64 |
| **PAMI:** | 15.460,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.485,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.633,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.334,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.334,75 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.752,37 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.752,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 119.733,64 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 39.627,07 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-39766684-1**
Nombre y Apellido: **WITKONSKI GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-39766684-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **616.147,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 490.521,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 490.521,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 490.521,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 814.532,75 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 490.521,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 814.532,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 483.517,40 | 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:** | 59.714,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.591,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.221,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.330,79 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.109,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.968,34 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.957,32 |
| **PAMI:** | 14.715,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.680,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.353,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.541,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.541,17 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.855,59 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.855,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 99.099,12 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 37.718,46 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-38615662-5**
Nombre y Apellido: **YEGROS ROJAS ILEANA STEPHANIE**

seleccionar CUIL: 27-38615662-5

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Ensenada
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **626.736,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 499.279,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 499.279,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 499.279,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 843.719,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 499.279,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 843.719,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 492.276,16 | 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:** | 60.796,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.728,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.316,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.593,47 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.582,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 108.017,81 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.920,78 |
| **PAMI:** | 14.978,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.811,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.710,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.029,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.029,68 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.599,84 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.599,84 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 104.906,38 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.391,96 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-45147505-9**
Nombre y Apellido: **ZACARIAS MILAGROS**

seleccionar CUIL: 27-45147505-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **606.013,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 185.765,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 185.765,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 185.765,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 357.622,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 185.765,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 357.622,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 182.224,28 | 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:** | 22.504,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.860,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.968,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.218,60 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 9.840,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 40.392,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 20.434,15 |
| **PAMI:** | 5.572,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.624,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 27.631,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.238,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.238,74 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.204,37 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.204,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 165.061,63 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 6.953,77 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 13.749,63 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 420.248,14 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-43987179-3**
Nombre y Apellido: **ZALAZAR RODRIGO JOSE**

seleccionar CUIL: 20-43987179-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Ensenada |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **665.462,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 539.836,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 539.836,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 539.836,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 766.333,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 539.836,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 766.333,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 532.832,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 65.804,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.365,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.754,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.897,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 28.772,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.594,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.381,96 |
| **PAMI:** | 16.195,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.463,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.040,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.083,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.083,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.626,51 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.626,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 144.621,99 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 41.510,51 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-44504112-3**
Nombre y Apellido: **ZAMORA SANTIAGO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-44504112-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **509.291,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 383.665,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 383.665,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 383.665,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 766.333,78 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 383.665,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 766.333,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 376.661,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 46.517,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.913,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.067,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.897,00 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 20.339,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 83.735,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 42.203,16 |
| **PAMI:** | 11.509,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.463,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 57.176,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.083,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.083,02 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.626,51 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.626,51 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 459,81 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 29.501,80 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-41079353-9**
Nombre y Apellido: **ZAPATA CRISTIAN NICOLAS**

seleccionar CUIL: 23-41079353-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **596.469,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 470.842,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 470.842,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 470.842,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 796.206,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 470.842,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 796.206,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 463.839,14 | 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:** | 57.284,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.282,27 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.009,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.165,86 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 25.047,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.789,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.792,71 |
| **PAMI:** | 14.125,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.597,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 69.515,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.606,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.606,53 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.388,27 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.388,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,50 | **Adicionales:** | 80.934,02 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 36.205,30 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **23-43450217-9**
Nombre y Apellido: **ZAPATA JUAN AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 23-43450217-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 19 - Córdoba - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **421.005,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 323.288,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 323.288,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 323.288,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 617.016,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 323.288,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 617.016,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 317.919,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 39.263,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.991,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.433,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.553,14 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 17.167,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 70.408,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 35.561,75 |
| **PAMI:** | 9.698,66 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.791,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 48.051,98 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 31.467,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 31.467,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.818,91 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.818,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 272.919,15 | **Adicionales:** | 25.510,33 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 24.859,18 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 97.716,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-42259046-4**
Nombre y Apellido: **ZAPATA BELANO MAURO ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-42259046-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **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:** | **361.365,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 191.388,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 191.388,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 191.388,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 359.926,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 191.388,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 359.926,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 187.847,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 23.199,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 2.949,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.028,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.239,33 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 10.143,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 41.560,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 21.052,73 |
| **PAMI:** | 5.741,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.634,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 28.429,05 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 18.356,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 18.356,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 9.263,12 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 9.263,12 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 14 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 166.124,70 | **Adicionales:** | 3.933,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 7.164,27 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 14.165,86 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 169.977,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-45989807-2**
Nombre y Apellido: **ZARATE BRISA DANIELA**

seleccionar CUIL: 27-45989807-2

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | |
|---|---|
| **Remuneración Total:** | **757.136,37** |
| **Rem. Imponible 1:** | 629.679,52 Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 629.679,52 Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 629.679,52 Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 887.566,86 Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 629.679,52 Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 887.566,86 Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 622.675,84 Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 76.900,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.776,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.724,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.988,10 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 33.624,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 135.013,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.264,75 |
| **PAMI:** | 18.890,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.009,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.164,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 45.265,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 45.265,91 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 22.717,95 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 22.717,95 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 215.222,54 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 10.056,48 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 48.419,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46691547-6**
Nombre y Apellido: **ZARATE RODRIGO IAN**

seleccionar CUIL: 20-46691547-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 04 - Buenos Aires - Carmen de Patagones |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **531.999,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 406.372,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 406.372,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 406.372,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 787.547,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 406.372,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 787.547,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 399.368,71 | 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:** | 49.322,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.270,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.313,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.087,92 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 21.565,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 88.559,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 44.700,96 |
| **PAMI:** | 12.191,17 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.558,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.451,09 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.164,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.164,90 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.167,45 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.167,45 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 353.703,52 | **Adicionales:** | 21.421,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 31.247,87 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 125.626,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-28189329-8**
Nombre y Apellido: **ZARZA SERGIO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-28189329-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT:** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales |
| **Modal. de Contratación:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 26 - Chaco - Gran Resistencia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **764.659,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 607.627,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 607.627,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 607.627,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 704.056,13 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 607.627,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 704.056,13 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 600.624,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 74.177,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.429,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.486,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.336,51 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 32.433,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.863,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 66.839,06 |
| **PAMI:** | 18.228,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.168,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 88.236,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001706 - OS DEL PERSONAL JERARQUICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA PARA EL...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.906,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.906,86 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.953,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.953,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 442.129,38 | **Adicionales:** | 118.775,08 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 46.723,34 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 157.031,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **20-46019089-5**
Nombre y Apellido: **ZARZA MOLERO JONATHAN JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-46019089-5

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **706.917,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 579.460,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 579.460,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 579.460,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 823.884,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 579.460,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 823.884,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 572.456,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 70.698,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.987,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.182,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.414,96 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 30.912,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 124.196,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 63.740,67 |
| **PAMI:** | 17.383,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.722,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.846,97 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.018,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.018,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.094,07 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.094,07 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 178.921,71 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 44.557,43 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69323148-1 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** GESTION LABORAL S.A. jueves, 20 de febrero de 2025

**Declaración Jurada para Período 01/2025**

CUIL: **27-46561845-6**
Nombre y Apellido: **ZELAYA CHARNELLI NAHIARA MAGAL**

seleccionar CUIL: 27-46561845-6

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 5 - Servicios eventuales. Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT:** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 42 - Empl. eventual en EU (para uso de la ESE)
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 011 - Personal Permanente Discont. Empresas de Servicios Eventuales
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **634.386,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 506.930,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 506.930,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 506.930,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 827.750,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 506.930,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 827.750,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 0,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 499.926,38 | 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:** | 61.740,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.848,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00%)0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.399,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.449,75 | 0 |
| **Asigs. Familiares:** | 26.996,02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.434,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.762,31 |
| **PAMI:** | 15.207,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00% ) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.739,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedente:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 74.710,09 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.215,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.215,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.192,64 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.192,64 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 42 -Empl. eventual en EU (para uso de la ESE) | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 355.981,50 | **Adicionales:** | 111.968,34 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 38.980,22 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 127.456,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |