CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-28906661-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.425.388,00**	
Rem. Imponible 1:	1.125.388,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.125.388,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.125.388,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.425.388,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.125.388,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.425.388,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.425.388,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.118.384,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	120.449,99	0,00
PAMI:	17.782,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.512,81	0,00
ANSSAL:	12.828,49	
Asigs. Familiares:	52.564,06	0,00
Total Contribuciones SS:	214.137,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	123.792,68
PAMI:	33.761,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.414,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	163.968,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	72.694,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.694,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.347,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.347,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	722.000,00	**Adicionales:**	313.138,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	90.250,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	300.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-27367060-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.487.690,00**	
Rem. Imponible 1:	1.187.690,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.187.690,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.187.690,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.487.690,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.187.690,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.487.690,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.487.690,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.180.686,32	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:	127.159,92	0,00
PAMI:	18.772,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.098,45	0,00
ANSSAL:	13.389,21	
Asigs. Familiares:	55.492,26	0,00
Total Contribuciones SS:	225.912,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	130.645,90
PAMI:	35.630,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.694,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	172.971,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	75.872,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.872,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.936,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.936,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	794.200,00	**Adicionales:**	303.240,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	90.250,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	300.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 23-39845211-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.927.982,05**	
Rem. Imponible 1:	1.777.982,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.777.982,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.777.982,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.927.982,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.777.982,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.927.982,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.927.982,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.770.978,37	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:	190.734,37	0,00
PAMI:	28.158,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.559,64	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.647,20	0,00
ANSSAL:	17.351,84	
Asigs. Familiares:	83.235,98	0,00
Total Contribuciones SS:	371.687,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	195.578,03
PAMI:	53.339,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.675,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	257.593,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	98.327,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.327,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.163,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.163,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	361.000,00		**Adicionales:**	749.132,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	667.850,05	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	150.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-18398411-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.286.163,99**	
Rem. Imponible 1:	1.136.163,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.136.163,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.136.163,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.286.163,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.136.163,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.286.163,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.286.163,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.129.160,31	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:	121.610,57	0,00
PAMI:	17.953,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 22.723,28	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.614,11	0,00
ANSSAL:	11.575,48	
Asigs. Familiares:	53.070,53	0,00
Total Contribuciones SS:	237.547,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	124.978,04
PAMI:	34.084,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.787,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	164.850,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	65.594,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.594,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.797,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.797,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.000,00	**Adicionales:**	107.314,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	667.849,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-35357624-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.927.972,01**	
Rem. Imponible 1:	1.777.972,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.777.972,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.777.972,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.927.972,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.777.972,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.927.972,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.927.972,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.770.968,33	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:	190.733,29	0,00
PAMI:	28.158,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.559,44	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.647,10	0,00
ANSSAL:	17.351,75	
Asigs. Familiares:	83.235,51	0,00
Total Contribuciones SS:	371.685,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	195.576,92
PAMI:	53.339,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.675,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	257.591,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	98.326,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.326,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.163,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.163,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	361.000,00		**Adicionales:**	749.122,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	667.850,01	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	150.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 23-43900562-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.178.656,65**	
Rem. Imponible 1:	1.033.656,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.033.656,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.033.656,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.178.656,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.033.656,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.178.656,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.178.656,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.026.886,43	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:	110.595,67	0,00
PAMI:	16.327,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 20.673,13	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.652,73	0,00
ANSSAL:	10.607,91	
Asigs. Familiares:	48.263,66	0,00
Total Contribuciones SS:	216.120,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	113.702,23
PAMI:	31.009,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.303,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	150.015,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	60.111,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.111,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.055,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.055,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	347.796,20	**Adicionales:**	35.114,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	650.746,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	145.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-27781277-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.487.690,00**	
Rem. Imponible 1:	1.187.690,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.187.690,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.187.690,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.487.690,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.187.690,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.487.690,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.487.690,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.180.686,32	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:	127.159,92	0,00
PAMI:	18.772,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.098,45	0,00
ANSSAL:	13.389,21	
Asigs. Familiares:	55.492,26	0,00
Total Contribuciones SS:	225.912,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	130.645,90
PAMI:	35.630,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.694,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	172.971,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	75.872,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.872,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.936,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.936,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	794.200,00	**Adicionales:**	303.240,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	90.250,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	300.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.809.389,05**	
Rem. Imponible 1:	1.659.389,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.659.389,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.659.389,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.809.389,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.659.389,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.809.389,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.809.389,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.652.385,37	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:	177.961,90	0,00
PAMI:	26.272,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 33.187,78	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.532,42	0,00
ANSSAL:	16.284,50	
Asigs. Familiares:	77.662,11	0,00
Total Contribuciones SS:	346.901,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	182.532,80
PAMI:	49.781,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.142,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	240.456,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	92.278,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.278,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.139,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.139,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.000,00	**Adicionales:**	630.539,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	667.850,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-40855937-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.929.780,05**	
Rem. Imponible 1:	1.779.780,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.779.780,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.779.780,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.929.780,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.779.780,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.929.780,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.929.780,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.772.776,37	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:	190.928,02	0,00
PAMI:	28.187,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.595,60	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.664,10	0,00
ANSSAL:	17.368,02	
Asigs. Familiares:	83.320,49	0,00
Total Contribuciones SS:	372.063,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	195.775,81
PAMI:	53.393,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.684,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	257.853,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	98.418,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.418,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.209,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.209,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.000,00	**Adicionales:**	750.930,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	667.850,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-34325179-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.512.297,45**	
Rem. Imponible 1:	1.362.297,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.362.297,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.362.297,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.512.297,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.362.297,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.512.297,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.512.297,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.355.293,77	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:	145.965,14	0,00
PAMI:	21.549,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 27.245,95	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.739,76	0,00
ANSSAL:	13.610,68	
Asigs. Familiares:	63.698,81	0,00
Total Contribuciones SS:	284.809,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	149.852,72
PAMI:	40.868,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.805,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	197.526,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	77.127,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.127,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.563,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.563,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.000,00	**Adicionales:**	381.395,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	96.452,45	**Premios:**	523.450,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-28906661-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.425.388,00**	
Rem. Imponible 1:	1.125.388,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.125.388,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.125.388,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.425.388,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.125.388,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.425.388,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.425.388,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.118.384,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	120.449,99	0,00
PAMI:	17.782,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.512,81	0,00
ANSSAL:	12.828,49	
Asigs. Familiares:	52.564,06	0,00
Total Contribuciones SS:	214.137,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	123.792,68
PAMI:	33.761,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.414,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	163.968,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	72.694,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.694,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.347,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.347,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	722.000,00	**Adicionales:**	313.138,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	90.250,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	300.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-27367060-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.487.690,00**	
Rem. Imponible 1:	1.187.690,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.187.690,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.187.690,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.487.690,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.187.690,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.487.690,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.487.690,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.180.686,32	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:	127.159,92	0,00
PAMI:	18.772,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.098,45	0,00
ANSSAL:	13.389,21	
Asigs. Familiares:	55.492,26	0,00
Total Contribuciones SS:	225.912,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	130.645,90
PAMI:	35.630,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.694,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	172.971,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	75.872,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.872,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.936,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.936,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	794.200,00	**Adicionales:**	303.240,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	90.250,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	300.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 23-39845211-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.927.982,05**	
Rem. Imponible 1:	1.777.982,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.777.982,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.777.982,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.927.982,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.777.982,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.927.982,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.927.982,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.770.978,37	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:	190.734,37	0,00
PAMI:	28.158,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.559,64	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.647,20	0,00
ANSSAL:	17.351,84	
Asigs. Familiares:	83.235,98	0,00
Total Contribuciones SS:	371.687,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	195.578,03
PAMI:	53.339,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.675,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	257.593,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	98.327,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.327,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.163,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.163,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	361.000,00		**Adicionales:**	749.132,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	667.850,05	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	150.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-18398411-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.286.163,99**	
Rem. Imponible 1:	1.136.163,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.136.163,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.136.163,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.286.163,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.136.163,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.286.163,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.286.163,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.129.160,31	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:	121.610,57	0,00
PAMI:	17.953,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 22.723,28	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.614,11	0,00
ANSSAL:	11.575,48	
Asigs. Familiares:	53.070,53	0,00
Total Contribuciones SS:	237.547,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	124.978,04
PAMI:	34.084,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.787,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	164.850,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	65.594,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.594,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.797,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.797,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.000,00	**Adicionales:**	107.314,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	667.849,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-35357624-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.927.972,01**	
Rem. Imponible 1:	1.777.972,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.777.972,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.777.972,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.927.972,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.777.972,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.927.972,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.927.972,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.770.968,33	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:	190.733,29	0,00
PAMI:	28.158,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.559,44	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.647,10	0,00
ANSSAL:	17.351,75	
Asigs. Familiares:	83.235,51	0,00
Total Contribuciones SS:	371.685,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	195.576,92
PAMI:	53.339,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.675,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	257.591,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	98.326,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.326,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.163,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.163,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	361.000,00		**Adicionales:**	749.122,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	667.850,01	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	150.000,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 23-43900562-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.178.656,65**	
Rem. Imponible 1:	1.033.656,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.033.656,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.033.656,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.178.656,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.033.656,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.178.656,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.178.656,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.026.886,43	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:	110.595,67	0,00
PAMI:	16.327,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 20.673,13	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.652,73	0,00
ANSSAL:	10.607,91	
Asigs. Familiares:	48.263,66	0,00
Total Contribuciones SS:	216.120,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	113.702,23
PAMI:	31.009,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.303,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	150.015,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	60.111,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.111,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.055,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.055,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	347.796,20	**Adicionales:**	35.114,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	650.746,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	145.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-27781277-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.487.690,00**	
Rem. Imponible 1:	1.187.690,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.187.690,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.187.690,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.487.690,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.187.690,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.487.690,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.487.690,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.180.686,32	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:	127.159,92	0,00
PAMI:	18.772,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.098,45	0,00
ANSSAL:	13.389,21	
Asigs. Familiares:	55.492,26	0,00
Total Contribuciones SS:	225.912,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	130.645,90
PAMI:	35.630,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.694,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	172.971,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	75.872,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.872,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.936,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.936,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	794.200,00	**Adicionales:**	303.240,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	90.250,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	300.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.809.389,05**	
Rem. Imponible 1:	1.659.389,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.659.389,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.659.389,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.809.389,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.659.389,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.809.389,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.809.389,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.652.385,37	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:	177.961,90	0,00
PAMI:	26.272,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 33.187,78	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.532,42	0,00
ANSSAL:	16.284,50	
Asigs. Familiares:	77.662,11	0,00
Total Contribuciones SS:	346.901,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	182.532,80
PAMI:	49.781,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.142,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	240.456,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	92.278,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.278,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.139,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.139,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.000,00	**Adicionales:**	630.539,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	667.850,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-40855937-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.929.780,05**	
Rem. Imponible 1:	1.779.780,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.779.780,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.779.780,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.929.780,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.779.780,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.929.780,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.929.780,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.772.776,37	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:	190.928,02	0,00
PAMI:	28.187,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.595,60	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.664,10	0,00
ANSSAL:	17.368,02	
Asigs. Familiares:	83.320,49	0,00
Total Contribuciones SS:	372.063,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	195.775,81
PAMI:	53.393,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.684,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	257.853,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	98.418,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.418,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.209,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.209,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.000,00	**Adicionales:**	750.930,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	667.850,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54087383-2 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ROSMINO Y CIA SA martes, 18 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-34325179-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.512.297,45**	
Rem. Imponible 1:	1.362.297,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.362.297,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.362.297,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.512.297,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.362.297,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.512.297,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.512.297,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.355.293,77	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:	145.965,14	0,00
PAMI:	21.549,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 27.245,95	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.739,76	0,00
ANSSAL:	13.610,68	
Asigs. Familiares:	63.698,81	0,00
Total Contribuciones SS:	284.809,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	149.852,72
PAMI:	40.868,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.805,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	197.526,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	77.127,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.127,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.563,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.563,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.000,00	**Adicionales:**	381.395,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	96.452,45	**Premios:**	523.450,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00