DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-70840015-3	SIGMA S R L	01/2025	000

CUIL	20286240934	20286272445	20300248013	27203356787
Apellido y Nombre	JUAN MANUEL EZEQUIEL LEIRO	MANUEL PASTOR GARCIA	JORGE NICOLAS MORCOS	MARCELA JAQUELINA CONA
Obra Social	003801	115300	115300	003900
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	14	8	8	1
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	49	49	49	49
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	Si	No
Hijos	00	00	02	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	574.182,13	1.074.444,62	1.184.939,08	557.706,43
Remuneración 1	466.845,40	821.176,85	905.625,03	426.243,57
Remuneración 2	466.845,40	821.176,85	905.625,03	426.243,57
Remuneración 3	466.845,40	821.176,85	905.625,03	426.243,57
Remuneración 4	466.845,40	821.176,85	905.625,03	852.487,14
Remuneración 5	466.845,40	821.176,85	905.625,03	426.243,57
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	466.845,40	821.176,85	905.625,03	852.487,14
Remuneración 9	574.181,48	1.074.444,49	1.184.938,24	557.705,75
Remuneración 10	464.812,00	814.173,17	898.621,35	422.741,73
Conceptos no remun.	107.336,73	253.267,77	279.314,05	131.462,86
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	50.060,25	87.686,45	96.781,52	45.529,28
Contribución PAMI	7.390,51	12.945,35	14.288,08	6.721,59
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	4.369,23	7.653,23	8.447,04	3.973,77
Contribución ANSSAL	4.201,61	7.390,59	8.150,63	7.672,38
Contribución Asig. Familiares	21.846,16	38.266,14	42.235,20	19.868,86
Total Contribuciones SS	87.867,76	153.941,76	169.902,47	83.765,88
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	51.352,99	90.329,45	99.618,75	46.886,79
Aporte PAMI	14.005,36	24.635,31	27.168,75	12.787,31
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	2.100,80	3.695,30	4.075,31	3.836,19
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	67.459,15	118.660,06	130.862,81	63.510,29
Contribución OS	23.809,12	41.880,02	46.186,88	43.476,84
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	23.809,12	41.880,02	46.186,88	43.476,84
Aporte OS	11.904,56	20.940,01	23.093,44	21.738,42
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	11.904,56	20.940,01	23.093,44	21.738,42

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-70840015-3	SIGMA S R L	01/2025	000

CUIL	27346110061	Suma Totales
Apellido y Nombre	GIMENA MARICEL ESPEJO	-
Obra Social	003009	-
Corresponde Reducción?	No	-
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	-
Situación	1	-
Condición	1	-
Actividad	049	-
Modalidad de Contrato	1	-
Código de siniestrado	0	-
Localidad	49	-
% de Reducción	0	-
Cónyugue	No	-
Hijos	00	-
Adherentes	00	-
Remuneración Total	561.971,14	3.953.243,40
Remuneración 1	435.040,85	3.054.931,70
Remuneración 2	435.040,85	3.054.931,70
Remuneración 3	435.040,85	3.054.931,70
Remuneración 4	870.081,70	3.916.216,12
Remuneración 5	435.040,85	3.054.931,70
Remuneración 6	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00
Remuneración 8	870.081,70	3.916.216,12
Remuneración 9	561.970,32	3.953.240,28
Remuneración 10	431.539,01	3.031.887,26
Conceptos no remun.	126.930,29	898.311,70
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00
Contribución Previsional	46.476,75	326.534,25
Contribución PAMI	6.861,47	48.207,00
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	4.056,47	28.499,74
Contribución ANSSAL	7.830,74	35.245,95
Contribución Asig. Familiares	20.282,33	142.498,69
Total Contribuciones SS	85.507,76	580.985,63
Contribución RENATRE	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00
Aporte Previsional	47.854,49	336.042,47
Aporte PAMI	13.051,23	91.647,96
Aporte Adicional SS	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	3.915,37	17.622,97
Decreto 788/05	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00
Total Aportes SS	64.821,09	445.313,40
Contribución OS	44.374,17	199.727,03
Contribución Adicional OS	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	44.374,17	199.727,03
Aporte OS	22.187,08	99.863,51
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00
Total Aportes OS	22.187,08	99.863,51

CUIT:	30-70840015-3	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SIGMA S R L				viernes, 07 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-20335678-7**
Nombre y Apellido: **MARCELA JAQUELINA CONA**

seleccionar CUIL: 27-20335678-7

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 :	Si	**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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**557.706,43**	
Rem. Imponible 1:	426.243,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	426.243,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	426.243,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	852.487,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	426.243,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	852.487,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.705,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.741,73	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:	45.529,28	0,00
PAMI:	6.721,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.973,77	0,00
ANSSAL:	7.672,38	
Asigs. Familiares:	19.868,86	0,00
Total Contribuciones SS:	83.765,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.886,79
PAMI:	12.787,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.836,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.510,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.476,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.476,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.738,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.738,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	354.464,50	**Adicionales:**	38.991,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.787,97

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.462,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70840015-3	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SIGMA S R L				viernes, 07 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-34611006-1**
Nombre y Apellido: **GIMENA MARICEL ESPEJO**

seleccionar CUIL: 27-34611006-1

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 :	Si	**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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**561.971,14**	
Rem. Imponible 1:	435.040,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	435.040,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	435.040,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	870.081,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	435.040,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	870.081,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	561.970,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	431.539,01	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:	46.476,75	0,00
PAMI:	6.861,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.056,47	0,00
ANSSAL:	7.830,74	
Asigs. Familiares:	20.282,33	0,00
Total Contribuciones SS:	85.507,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.854,49
PAMI:	13.051,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.915,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.821,09
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:	44.374,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.374,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.187,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.187,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	253.245,65			**Adicionales:**	18.089,98
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	130.240,62			**Premios:**	33.464,60

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.930,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70840015-3	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SIGMA S R L				viernes, 07 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-28627244-5**
Nombre y Apellido: **MANUEL PASTOR GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-28627244-5

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 :	Si	**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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.074.444,62**	
Rem. Imponible 1:	821.176,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	821.176,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	821.176,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	821.176,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	821.176,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	821.176,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.074.444,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	814.173,17	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:	87.686,45	0,00
PAMI:	12.945,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.653,23	0,00
ANSSAL:	7.390,59	
Asigs. Familiares:	38.266,14	0,00
Total Contribuciones SS:	153.941,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.329,45
PAMI:	24.635,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.695,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.660,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.880,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.880,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.940,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.940,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	708.420,00			**Adicionales:**	49.589,40
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	63.167,45

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	253.267,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70840015-3	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SIGMA S R L				viernes, 07 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-28624093-4**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL EZEQUIEL LEIRO**

seleccionar CUIL: 20-28624093-4

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**574.182,13**	
Rem. Imponible 1:	466.845,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	466.845,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	466.845,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	466.845,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	466.845,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	466.845,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	574.181,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	464.812,00	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:	50.060,25	0,00
PAMI:	7.390,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.369,23	0,00
ANSSAL:	4.201,61	
Asigs. Familiares:	21.846,16	0,00
Total Contribuciones SS:	87.867,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.352,99
PAMI:	14.005,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.100,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.459,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003801 - OBRA SOCIAL DE LA PREVENCIÓN Y LA SALUD
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.809,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.809,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.904,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.904,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	7.084,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	31.421,30
Vacaciones:	368.738,40	**Premios:**	59.601,50

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.336,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70840015-3	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SIGMA S R L				viernes, 07 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-30024801-3**
Nombre y Apellido: **JORGE NICOLAS MORCOS**

seleccionar CUIL: 20-30024801-3

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 :	Si	**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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.184.939,08**	
Rem. Imponible 1:	905.625,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	905.625,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	905.625,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	905.625,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	905.625,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	905.625,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.184.938,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	898.621,35	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:	96.781,52	0,00
PAMI:	14.288,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.447,04	0,00
ANSSAL:	8.150,63	
Asigs. Familiares:	42.235,20	0,00
Total Contribuciones SS:	169.902,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.618,75
PAMI:	27.168,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.075,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	130.862,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.186,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.186,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.093,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.093,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	739.789,00			**Adicionales:**	96.172,57
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	69.663,46

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	279.314,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00