CUIT:	30-71884029-1	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CORPO CAFE S.R.L.				miércoles, 23 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-43239940-6**
Nombre y Apellido: **YARA VALLEJOS**

seleccionar CUIL: 27-43239940-6

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 :	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:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.148.392,37**	
Rem. Imponible 1:	1.148.391,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.148.391,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.148.391,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.148.391,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.148.391,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.148.391,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.148.392,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.141.388,18	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:	122.927,51	0,00
PAMI:	18.148,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.729,05	0,00
ANSSAL:	10.335,53	
Asigs. Familiares:	53.645,24	0,00
Total Contribuciones SS:	215.785,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	126.323,10
PAMI:	34.451,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.167,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.942,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.567,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.567,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.283,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.283,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	810.938,00	**Adicionales:**	337.453,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71884029-1	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CORPO CAFE S.R.L.				miércoles, 23 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-45303371-1**
Nombre y Apellido: **EILEEN MONTALBANO**

seleccionar CUIL: 27-45303371-1

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:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.148.392,37**	
Rem. Imponible 1:	1.148.391,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.148.391,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.148.391,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.148.391,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.148.391,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.148.391,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.148.392,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.141.388,18	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:	122.927,51	0,00
PAMI:	18.148,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.729,05	0,00
ANSSAL:	10.335,53	
Asigs. Familiares:	53.645,24	0,00
Total Contribuciones SS:	215.785,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	126.323,10
PAMI:	34.451,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.167,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.942,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.567,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.567,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.283,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.283,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	810.938,00	**Adicionales:**	337.453,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71884029-1	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CORPO CAFE S.R.L.				miércoles, 23 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-35891614-2**
Nombre y Apellido: **JOHANNA SOLEDAD GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 27-35891614-2

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:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.148.392,37**	
Rem. Imponible 1:	1.148.391,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.148.391,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.148.391,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.148.391,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.148.391,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.148.391,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.148.392,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.141.388,18	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:	122.927,51	0,00
PAMI:	18.148,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.729,05	0,00
ANSSAL:	10.335,53	
Asigs. Familiares:	53.645,24	0,00
Total Contribuciones SS:	215.785,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	126.323,10
PAMI:	34.451,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.167,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.942,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.567,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.567,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.283,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.283,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	810.938,00	**Adicionales:**	337.453,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71884029-1	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CORPO CAFE S.R.L.				miércoles, 23 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-43097189-7**
Nombre y Apellido: **SARA NOELIA ECHEVARRIA**

seleccionar CUIL: 27-43097189-7

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:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.269.879,65**	
Rem. Imponible 1:	1.218.222,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.218.222,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.218.222,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.218.222,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.218.222,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.218.222,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.269.879,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.211.218,95	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:	130.448,28	0,00
PAMI:	19.258,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.385,46	0,00
ANSSAL:	10.964,00	
Asigs. Familiares:	56.927,29	0,00
Total Contribuciones SS:	228.983,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	134.004,49
PAMI:	36.546,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.482,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	176.033,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.129,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.129,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.064,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.064,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	810.938,00	**Adicionales:**	337.453,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	69.830,77
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.657,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00