**CUIT:** 30-69095386-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** STEFANINI ARGENTINA SRL viernes, 18 de julio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-32370142-4**
Nombre y Apellido: **JUAN GABRIEL LUCAS TORRES CISTERNAS**

seleccionar CUIL: 20-32370142-4

### Datos de generales:

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

### 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:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.791.434,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.791.434,86 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.791.434,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.791.434,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.791.434,86 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.791.434,86 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.791.434,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.791.434,86 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.786.999,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 192.459,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 28.413,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.797,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 16.122,91 | |
| **Asigs. Familiares:** | 83.988,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 337.782,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 197.057,83 |
| **PAMI:** | 53.743,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.061,46 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 258.862,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 900805 - SWISS MEDICAL SA
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 91.363,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 91.363,18 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 45.681,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 45.681,59 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 19 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.791.434,86 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-69095386-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** STEFANINI ARGENTINA SRL viernes, 18 de julio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **27-38495806-6**
Nombre y Apellido: **LUCIANA FIORELLA ROSATI**

seleccionar CUIL: 27-38495806-6

### Datos de generales:

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

### 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:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.432.737,29** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.432.737,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.432.737,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.432.737,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.432.737,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.432.737,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.432.737,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.432.737,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.428.768,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 153.878,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.717,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.430,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.894,63 | |
| **Asigs. Familiares:** | 67.152,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 270.072,92 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 157.601,07 |
| **PAMI:** | 42.982,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.447,32 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 207.030,50 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 900805 - SWISS MEDICAL SA
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 73.069,59 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 73.069,59 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 36.534,79 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 36.534,79 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 14 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 17 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.432.737,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

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