**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-22685603-0**
Nombre y Apellido: **HERRERA LUIS ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-22685603-0

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.847.847,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.679.667,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.679.667,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.679.667,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.679.667,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.679.667,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.679.667,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.847.847,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.672.663,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 330.073,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 41.960,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 28.864,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 24.117,01 | |
| **Asigs. Familiares:** | 144.323,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 569.340,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 294.763,43 |
| **PAMI:** | 80.390,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.058,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 387.211,96 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 136.663,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 136.663,05 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 68.331,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 68.331,52 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 2.679.667,55 | **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.:** | 1.168.179,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-10846542-6**
Nombre y Apellido: **OMAR JORGE GALLEGOS**

seleccionar CUIL: 20-10846542-6

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | Si |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

### Perfil de trabajador:

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 02 - Jubilado |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **7.219.960,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.245.240,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 6.854.000,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 6.854.000,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.245.240,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.245.240,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 6.854.000,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 7.219.960,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 6.846.996,32 | 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:** | 845.604,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 0,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 0,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 0,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 0,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 845.604,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 356.976,45 |
| **PAMI:** | 0,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 0,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 356.976,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 000000 - Sin Obra Social |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

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

### Aportes de Obra Social:

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

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 6.854.000,00 | **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.:** | 365.960,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-23439681-2**
Nombre y Apellido: **EDGARDO GABRIEL GALLEGO**

seleccionar CUIL: 20-23439681-2

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **7.137.360,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.245.240,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 5.748.151,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 5.748.151,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.245.240,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.245.240,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 5.748.151,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 7.137.360,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 5.741.148,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 709.031,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 90.136,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 114.963,04 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 62.004,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 51.733,37 | |
| **Asigs. Familiares:** | 310.022,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 1.337.890,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 356.976,45 |
| **PAMI:** | 97.357,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.603,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 468.937,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 401605 - O.S.DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LA INDUSTRIA PRIVADA DEL PET...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 293.155,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 293.155,74 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 82.753,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 82.753,63 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 5.748.151,78 | **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.:** | 1.389.208,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **23-23193564-9**
Nombre y Apellido: **ALBERTO ANDRES BALDONADO**

seleccionar CUIL: 23-23193564-9

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | Si |
| **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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.262.254,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.245.145,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.245.145,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.245.145,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.245.145,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.245.145,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.245.145,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.262.254,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.238.141,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 276.410,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 35.138,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 24.171,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.206,31 | |
| **Asigs. Familiares:** | 120.859,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 476.787,27 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 246.966,02 |
| **PAMI:** | 67.354,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.103,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 324.423,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 114.502,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 114.502,43 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 57.251,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 57.251,21 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 2.245.145,66 | **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.:** | 1.017.108,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-26415960-2**
Nombre y Apellido: **RODRIGO DANIEL ALBERTO IZQUIERDO**

seleccionar CUIL: 20-26415960-2

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | Si |
| **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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **5.743.971,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.245.240,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 4.303.363,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 4.303.363,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.245.240,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.245.240,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 4.303.363,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 5.743.971,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 4.296.360,18 | 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:** | 530.600,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 67.452,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 86.067,28 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 46.400,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 38.730,27 | |
| **Asigs. Familiares:** | 232.003,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 1.001.255,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 356.976,45 |
| **PAMI:** | 97.357,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.603,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 468.937,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 219.471,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 219.471,56 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 82.753,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 82.753,63 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 4.303.363,86 | **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.:** | 1.440.607,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-27553101-5**
Nombre y Apellido: **FAVIO MARTIN SERON**

seleccionar CUIL: 20-27553101-5

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.284.996,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.146.735,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.146.735,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.146.735,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.146.735,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.146.735,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.146.735,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.284.996,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.139.732,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 264.256,93 | 0,00 |
| **PAMI:** | 33.593,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 23.109,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.320,62 | |
| **Asigs. Familiares:** | 115.545,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 455.826,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 236.140,95 |
| **PAMI:** | 64.402,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.660,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 310.203,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 401605 - O.S.DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LA INDUSTRIA PRIVADA DEL PET...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 109.483,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 109.483,53 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 54.741,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 54.741,77 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 2.146.735,90 | **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.:** | 1.138.260,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-21666604-7**
Nombre y Apellido: **OSVALDO RUBEN OLIVAREZ**

seleccionar CUIL: 20-21666604-7

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Corresponde reducción:** 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.886.035,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.245.240,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.478.015,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.478.015,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.245.240,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.245.240,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.478.015,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.886.035,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.471.011,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 428.669,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 54.494,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 69.560,31 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 37.486,93 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 31.302,14 | |
| **Asigs. Familiares:** | 187.434,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 808.948,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 356.976,45 |
| **PAMI:** | 97.357,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.603,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 468.937,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 177.378,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 177.378,80 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 82.753,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 82.753,63 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 3.478.015,62 | **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.:** | 1.408.019,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-28686877-1**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO TOMAS KRUGER**

seleccionar CUIL: 20-28686877-1

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | Si |
| **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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.764.811,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.245.240,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.867.643,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.867.643,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.245.240,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.245.240,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.867.643,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.764.811,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.860.640,18 | 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:** | 476.789,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 60.612,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 77.352,88 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 41.694,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 34.808,79 | |
| **Asigs. Familiares:** | 208.474,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 899.732,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 356.976,45 |
| **PAMI:** | 97.357,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.603,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 468.937,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 197.249,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 197.249,84 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 82.753,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 82.753,63 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 3.867.643,86 | **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.:** | 897.167,31 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **23-26868356-9**
Nombre y Apellido: **JORGE EDUARDO VEGA**

seleccionar CUIL: 23-26868356-9

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | Si |
| **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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **5.174.439,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.245.240,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 4.021.144,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 4.021.144,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.245.240,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.245.240,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 4.021.144,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 5.174.439,26 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 4.014.140,77 | 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:** | 495.746,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 63.022,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 80.422,89 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 43.352,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 36.190,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 216.763,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 935.497,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 356.976,45 |
| **PAMI:** | 97.357,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.603,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 468.937,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 205.078,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 205.078,37 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 82.753,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 82.753,63 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 4.021.144,45 | **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.:** | 1.153.294,81 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

**Declaración Jurada para Período 05/2025**

CUIL: **23-24929191-9**
Nombre y Apellido: **DANIEL ALEJANDRO BORDON**

seleccionar CUIL: 23-24929191-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | Si |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 19 - ILT días 11 y siguientes |
| **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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.982.159,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.245.240,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 4.024.966,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 4.024.966,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.245.240,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.245.240,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 4.024.966,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.982.159,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 4.017.963,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 496.218,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 63.082,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 80.499,34 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 43.394,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 36.224,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 216.970,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 936.388,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 356.976,45 |
| **PAMI:** | 97.357,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.603,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 468.937,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 205.273,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 205.273,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 82.753,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 82.753,63 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 19 - ILT días 11 y siguientes | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 4.024.966,80 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 957.192,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-31350894-4**
Nombre y Apellido: **FRANCO MAXIMILIANO LUQUE**

seleccionar CUIL: 20-31350894-4

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | Si |
| **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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.355.559,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.245.240,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.495.557,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.495.557,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.245.240,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.245.240,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.495.557,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.355.559,96 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.488.554,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 430.836,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 54.770,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 69.911,16 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 37.676,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 31.460,02 | |
| **Asigs. Familiares:** | 188.381,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 813.036,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 356.976,45 |
| **PAMI:** | 97.357,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.603,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 468.937,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 401605 - O.S.DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LA INDUSTRIA PRIVADA DEL PET... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 178.273,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 178.273,45 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 82.753,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 82.753,63 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 3.495.557,83 | **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.:** | 860.002,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-31350782-4**
Nombre y Apellido: **OMAR ALBERTO ALVARADO**

seleccionar CUIL: 20-31350782-4

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | Si |
| **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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.939.770,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.245.240,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.829.689,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.829.689,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.245.240,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.245.240,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.829.689,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.939.770,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.822.685,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 472.101,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 60.016,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 76.593,78 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 41.285,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 34.467,20 | |
| **Asigs. Familiares:** | 206.425,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 890.888,80 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 356.976,45 |
| **PAMI:** | 97.357,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.603,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 468.937,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 195.314,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 195.314,14 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 82.753,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 82.753,63 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 3.829.689,09 | **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.:** | 1.110.080,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **23-32560714-9**
Nombre y Apellido: **JUAN EDUARDO PELLETIERI**

seleccionar CUIL: 23-32560714-9

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | Si |
| **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:** | 69 - Santa Cruz |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.581.646,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.245.240,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.581.325,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.581.325,86 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.245.240,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.245.240,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.581.325,86 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.581.646,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.574.322,18 | 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:** | 441.428,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 56.116,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 71.626,52 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 38.602,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 32.231,93 | |
| **Asigs. Familiares:** | 193.013,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 833.020,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 356.976,45 |
| **PAMI:** | 97.357,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.603,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 468.937,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 182.647,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 182.647,62 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 82.753,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 82.753,63 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 3.581.325,86 | **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.:** | 1.000.320,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-31794104-9**
Nombre y Apellido: **CESAR MAXIMILIANO CARRIZO**
seleccionar CUIL: 20-31794104-9

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** Si
**Corresponde reducción:** Si
**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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.140.316,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.175.970,98 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.175.970,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.175.970,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.175.970,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.175.970,98 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.175.970,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.140.316,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.168.967,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 391.367,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 49.752,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 63.519,42 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 34.224,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 28.583,74 | |
| **Asigs. Familiares:** | 171.124,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 738.572,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 349.356,81 |
| **PAMI:** | 95.279,13 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.291,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 458.927,81 |
| **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:** | 161.974,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 161.974,52 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 80.987,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 80.987,26 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 3.175.970,98 | **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.:** | 964.345,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

**Declaración Jurada para Período 05/2025**

CUIL: **20-27632140-5**
Nombre y Apellido: **ORLANDO BAUDILLO MELILLAN**
seleccionar CUIL: 20-27632140-5

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | Si |
| **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:** | 69 - Santa Cruz |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.894.302,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.056.599,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.056.599,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.056.599,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.056.599,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.056.599,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.056.599,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.894.302,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.049.595,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 376.625,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 47.878,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 61.131,98 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 32.935,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 27.509,39 | |
| **Asigs. Familiares:** | 164.678,15 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 710.758,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 336.225,90 |
| **PAMI:** | 91.697,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.754,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 441.678,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 155.886,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 155.886,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 77.943,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 77.943,28 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 3.056.599,07 | **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.:** | 837.703,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **23-31794431-4**
Nombre y Apellido: **MELISA CRISTINA ALDERETE**
seleccionar CUIL: 23-31794431-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** No
**Corresponde reducción:** Si
**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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.460.943,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.160.943,85 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.160.943,85 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.160.943,85 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.160.943,85 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.160.943,85 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.160.943,85 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.460.943,85 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.153.940,17 | 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:** | 142.511,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.116,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.462,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.448,49 | |
| **Asigs. Familiares:** | 62.312,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 245.852,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 127.703,82 |
| **PAMI:** | 34.828,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.224,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 167.756,39 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 59.208,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 59.208,14 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 29.604,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 29.604,07 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.160.943,85 | **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.:** | 300.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-35383460-7**
Nombre y Apellido: **EMILIANO JOSE SOTO**

seleccionar CUIL: 20-35383460-7

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** No
**Corresponde reducción:** Si
**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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.113.495,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.159.609,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.159.609,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.159.609,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.159.609,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.159.609,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.159.609,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.113.495,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.152.605,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 265.846,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 33.795,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 23.248,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.436,48 | |
| **Asigs. Familiares:** | 116.240,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 458.568,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 237.557,02 |
| **PAMI:** | 64.788,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.718,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 312.063,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 110.140,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 110.140,07 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 55.070,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 55.070,04 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 2.159.609,23 | **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.:** | 953.886,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

**Declaración Jurada para Período 05/2025**

CUIL: **20-29585671-9**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ANGEL OLIVERA**

seleccionar CUIL: 20-29585671-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | Si |
| **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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.674.344,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.245.240,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.570.881,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.570.881,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.245.240,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.245.240,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.570.881,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.674.344,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.563.878,31 | 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:** | 440.138,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 55.952,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 71.417,64 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 38.489,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 32.137,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 192.449,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 830.586,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 356.976,45 |
| **PAMI:** | 97.357,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.603,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 468.937,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 182.114,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 182.114,98 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 82.753,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 82.753,63 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 3.570.881,99 | **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.:** | 1.103.462,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **23-28702707-9**
Nombre y Apellido: **TENORIO OSCAR ALBERTO**

seleccionar CUIL: 23-28702707-9

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

### Perfil de trabajador:

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 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:** | 69 - Santa Cruz |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **57.045.310,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.626.373,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 6.163.300,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 6.163.300,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.626.373,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.626.373,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 6.163.300,53 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 6.983.328,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 6.155.337,60 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|---|
| **Previsional:** | | 760.184,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | | 96.638,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) | 123.266,01 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | | 66.477,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 55.469,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | | 332.388,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | | 1.434.424,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | | |
|---|---|---|
| **Previsional:** | | 398.901,05 |
| **PAMI:** | | 108.791,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) | 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 16.318,68 |
| **Decreto 788/05:** | | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | | 0,00 |
| **Excedentes:** | | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | | 524.010,93 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 314.328,33 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 314.328,33 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 92.472,52 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 92.472,52 |

### Datos Complementarios:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / | 01 | |
| | - | | / | 00 | |
| | - | | / | 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | | 22 | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | | 2.337.291,54 | **Adicionales:** | | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | | 0 | **Importe Horas Extra:** | | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | | 0,00 | **SAC:** | | 3.826.008,99 |
| **Vacaciones:** | | 0,00 | **Premios:** | | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | | 50.882.010,31 |
| **Rectif. remuneración:** | | 0,00 | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-24929810-8**
Nombre y Apellido: **GASTON HERRERA**

seleccionar CUIL: 20-24929810-8

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | Si |
| **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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.395.581,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.245.240,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.505.987,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.505.987,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.245.240,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.245.240,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.505.987,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.395.581,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.498.983,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 432.124,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 54.934,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 70.119,74 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 37.789,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 31.553,88 | |
| **Asigs. Familiares:** | 188.945,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 815.466,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 356.976,45 |
| **PAMI:** | 97.357,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.603,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 468.937,24 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 178.805,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 178.805,34 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 82.753,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 82.753,63 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 3.505.987,14 | **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.:** | 889.594,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA viernes, 06 de junio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-38300567-2**
Nombre y Apellido: **KEVIN GONZALO MAZA**

seleccionar CUIL: 20-38300567-2

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | Si |
| **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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.963.099,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.024.566,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.024.566,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.024.566,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.024.566,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.024.566,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.024.566,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.963.099,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.017.562,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 249.168,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 31.675,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 40.491,32 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 21.789,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.221,10 | |
| **Asigs. Familiares:** | 108.948,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 470.295,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 222.702,28 |
| **PAMI:** | 60.736,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.110,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 292.549,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 103.252,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 103.252,88 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 51.626,44 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 51.626,44 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 2.024.566,22 | **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.:** | 938.532,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-57087625-9 | **Período:** | 05/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA | | | | viernes, 06 de junio de 2025 |

| | |
|---|---|
| CUIL | Suma Totales |
| Apellido y Nombre | Suma Totales |
| Obra Social | - |
| Corresponde Reducción? | - |
| Con Cobertura S.C.V.O.? | - |
| Situación | - |
| Condición | - |
| Actividad | - |
| Modalidad de Contrato | - |
| Código de siniestrado | - |
| Localidad | - |
| % de Reducción | - |
| Cónyuge | - |
| Hijos | - |
| Adherentes | - |
| Remuneración Total | 379.029.899,87 |
| Remuneración 1 | 193.641.172,00 |
| Remuneración 2 | 263.402.147,78 |
| Remuneración 3 | 263.402.147,78 |
| Remuneración 4 | 193.641.172,00 |
| Remuneración 5 | 193.641.172,00 |
| Remuneración 6 | 0,00 |
| Remuneración 7 | 0,00 |
| Remuneración 8 | 263.402.147,78 |
| Remuneración 9 | 328.967.918,01 |
| Remuneración 10 | 262.910.930,93 |
| Conceptos no remun. | 115.627.752,09 |
| Asig. Familiares Pagadas | 0,00 |
| Contribución Previsional | 32.469.500,03 |
| Contribución PAMI | 4.020.203,75 |
| Contrib. Tarea Dif. (*) | 3.489.711,00 |
| INSSJP Dto 1273-2641/02 | 0,00 |
| Fondo Nac. de Empleo | 2.765.490,49 |
| Contribución ANSSAL | 2.308.933,32 |
| Contribución Asig. Familiares | 13.827.452,44 |
| **Total Contribuciones SS** | **58.881.291,03** |
| * porcentaje aplicado | - |
| Contribución RENATRE | 0,00 |
| Seg. Sepelio UATRE | 0,00 |
| Aporte Previsional | 21.300.528,78 |
| Aporte PAMI | 5.711.877,80 |
| Aporte Adicional SS (*) | - |
| Aporte ANSSAL | 856.781,62 |
| Decreto 788/05 | 0,00 |
| Ap. personal Reg. esp. | 0,00 |
| Excedentes Aportes SS | 0,00 |
| Aporte Diferencial Prev | 0,00 |
| **Total Aportes SS** | **27.869.188,20** |
| * porcentaje aplicado | - |
| Contribución OS | 13.083.955,57 |
| Contribución Adicional OS | 0,00 |
| Dto. 1273-2641/02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones OS** | **13.083.955,57** |
| Aporte OS | 4.855.096,16 |
| Aporte Adicional de OS | 0,00 |
| Excedentes Aportes OS | 0,00 |
| **Total Aportes OS** | **4.855.096,16** |

Páginas: [-10] [-1] 11 12 13 14 15

VOLVER Imprimir