**CUIT:** 30-71622008-3 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ANDES OFS S.R.L. martes, 08 de julio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-23766257-2**
Nombre y Apellido: **FERNANDO ARIEL CABRERA**

seleccionar CUIL: 20-23766257-2

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** Si
**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:** 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:** | **4.183.774,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.150.345,23 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.150.345,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.150.345,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.150.345,23 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.150.345,23 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.150.345,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.183.774,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.143.341,55 | 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:** | 338.537,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 49.979,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 63.006,90 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 29.547,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 28.353,11 | |
| **Asigs. Familiares:** | 147.737,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 657.161,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 346.537,98 |
| **PAMI:** | 94.510,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.176,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 455.224,89 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 402004 - O.S.DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LA SANIDAD LUIS PASTEUR
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 160.667,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 160.667,61 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 80.333,80 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 80.333,80 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.842.457,66 | **Adicionales:** | 19.109,20 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 743.444,39 |
| **Plus zona desfavorable:** | 545.333,98 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.033.429,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71622008-3 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ANDES OFS S.R.L. martes, 08 de julio de 2025

## Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-29858513-9**
Nombre y Apellido: **MATIAS FEDERICO MUJICA**

seleccionar CUIL: 20-29858513-9

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** Si
**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:** 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:** | **3.095.244,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.328.054,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.328.054,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.328.054,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.328.054,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.328.054,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.328.054,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.095.244,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.321.050,77 | 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:** | 249.977,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 36.904,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 46.561,09 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 21.817,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.952,49 | |
| **Asigs. Familiares:** | 109.089,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 485.302,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 256.085,99 |
| **PAMI:** | 69.841,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.476,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 336.403,87 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 118.730,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 118.730,78 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 59.365,39 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 59.365,39 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.586.884,68 | **Adicionales:** | 205.463,58 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 37.776,99 |
| **Plus zona desfavorable:** | 497.929,20 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 767.190,26 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |