CUIT: 30-64178361-3 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS S A C E I viernes, 13 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **27-25216774-4**
Nombre y Apellido: **BUFFONI ALMEIDA MARIANA INES**

seleccionar CUIL: 27-25216774-4

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 02
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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 125 - Actividades no clasificadas-Detraccion Ampliada - Dcto. 688/2019
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.584.963,66**	
Rem. Imponible 1:	2.584.962,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.584.962,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.584.962,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.584.962,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.584.962,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.584.962,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.584.962,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.567.453,49	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:	317.080,51	0,00
PAMI:	40.309,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.728,50	0,00
ANSSAL:	23.264,66	
Asigs. Familiares:	138.642,49	0,00
Total Contribuciones SS:	547.025,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	284.345,90
PAMI:	77.548,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.632,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	373.527,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	131.833,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	131.833,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.916,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.916,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.584.962,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00