CUIT: 30-65919981-1 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BECHER Y ASOCIADOS SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 16 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-34415136-4**
Nombre y Apellido: **MARIA CECILIA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-34415136-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.425.973,31**	
Rem. Imponible 1:	2.425.972,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.425.972,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.425.972,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.425.972,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.425.972,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.425.972,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.425.972,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.415.466,98	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:	260.145,79	0,00
PAMI:	38.405,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.705,39	0,00
ANSSAL:	21.833,75	
Asigs. Familiares:	113.526,95	0,00
Total Contribuciones SS:	456.617,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	266.856,98
PAMI:	72.779,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.916,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	350.553,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 901105 - GALENO ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	123.724,60		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	61.862,30
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	123.724,60	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	61.862,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- /	00		
- /	00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.617.315,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	808.657,50
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,81
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00