**CUIT:** 30-54087383-2 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA miércoles, 16 de julio de 2025

## Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-28906661-7**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL AGUILAR**

seleccionar CUIL: 20-28906661-7

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.102.869,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.802.869,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.802.869,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.802.869,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.102.869,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.802.869,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.102.869,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.102.869,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.792.363,98 | 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:** | 193.037,60 | 0,00 |
| **PAMI:** | 28.498,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.848,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.925,83 | |
| **Asigs. Familiares:** | 84.241,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 341.551,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 198.315,65 |
| **PAMI:** | 54.086,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.462,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 261.864,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 107.246,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 107.246,34 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 53.623,17 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 53.623,17 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 765.320,00 | **Adicionales:** | 326.672,40 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 615.212,10 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 95.665,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 300.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-54087383-2 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA miércoles, 16 de julio de 2025

## Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-28622094-1**
Nombre y Apellido: **JORGE ARIEL ALBORNOZ**

seleccionar CUIL: 20-28622094-1

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.196.621,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.896.621,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.896.621,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.896.621,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.196.621,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.896.621,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.196.621,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.196.621,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.886.116,28 | 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:** | 203.134,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 29.989,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 17.729,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.769,60 | |
| **Asigs. Familiares:** | 88.647,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 359.270,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 208.628,40 |
| **PAMI:** | 56.898,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.884,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 275.411,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 112.027,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 112.027,71 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 56.013,86 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 56.013,86 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 841.852,00 | **Adicionales:** | 313.781,20 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 645.323,60 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 95.665,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 300.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-54087383-2 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA miércoles, 16 de julio de 2025

## Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-27367060-3**
Nombre y Apellido: **ALESCIO HORACIO GASTON**

seleccionar CUIL: 20-27367060-3

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.247.178,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.947.178,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.947.178,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.947.178,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.247.178,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.947.178,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.247.178,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.247.178,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.936.711,56 | 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:** | 208.583,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 30.793,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.205,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.224,60 | |
| **Asigs. Familiares:** | 91.025,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 368.832,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 214.189,60 |
| **PAMI:** | 58.415,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.112,30 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 282.717,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 114.606,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 114.606,09 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 57.303,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 57.303,04 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 841.852,00 | **Adicionales:** | 321.434,40 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 688.226,77 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 95.665,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 300.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-54087383-2 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA miércoles, 16 de julio de 2025

## Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **23-39845211-9**
Nombre y Apellido: **SERGIO ROBERTO CARDOZO**

seleccionar CUIL: 23-39845211-9

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.988.845,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.838.845,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.838.845,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.838.845,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.988.845,35 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.838.845,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.988.845,35 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.988.845,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.828.339,83 | 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:** | 304.612,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 44.970,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 56.776,91 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 26.586,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 26.899,61 | |
| **Asigs. Familiares:** | 132.931,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 592.777,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 312.272,99 |
| **PAMI:** | 85.165,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.449,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 410.888,15 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 152.431,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 152.431,11 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 76.215,56 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 76.215,56 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 431.640,48 | **Adicionales:** | 752.538,20 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 946.745,67 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 707.921,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-54087383-2 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA jueves, 24 de julio de 2025

## Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-18398411-0**
Nombre y Apellido: **WALTER JAVIER CESTARO**

seleccionar CUIL: 20-18398411-0

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.086.232,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.936.232,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.936.232,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.936.232,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.086.232,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.936.232,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.086.232,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.086.232,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.925.727,41 | 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:** | 207.400,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 30.619,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 38.724,66 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.101,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.776,10 | |
| **Asigs. Familiares:** | 90.509,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 404.131,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 212.985,62 |
| **PAMI:** | 58.086,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.388,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 280.460,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 106.397,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 106.397,88 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 53.198,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 53.198,94 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 431.640,48 | **Adicionales:** | 113.752,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 682.918,85 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 707.921,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-54087383-2 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA miércoles, 16 de julio de 2025

## Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-35357624-1**
Nombre y Apellido: **GABRIEL ALEXIS ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 20-35357624-1

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.056.038,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.906.038,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.906.038,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.906.038,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.056.038,37 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.906.038,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.056.038,37 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.056.038,37 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.895.532,85 | 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:** | 311.848,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 46.038,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 58.120,77 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 27.218,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 27.504,35 | |
| **Asigs. Familiares:** | 136.090,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 606.821,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 319.664,22 |
| **PAMI:** | 87.181,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.752,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 420.597,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 155.857,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 155.857,96 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 77.928,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 77.928,98 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 431.640,48 | **Adicionales:** | 760.181,40 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 1.006.295,49 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 707.921,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-54087383-2 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA jueves, 24 de julio de 2025

## Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **23-43900562-9**
Nombre y Apellido: **GURSCHPON BAUER AGUSTIN TOMAS**

seleccionar CUIL: 23-43900562-9

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.998.093,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.848.093,27 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.848.093,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.848.093,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.998.093,27 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.848.093,27 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.998.093,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.998.093,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.837.607,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 197.910,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 29.217,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 36.961,87 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 17.273,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.982,84 | |
| **Asigs. Familiares:** | 86.367,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 385.714,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 203.290,26 |
| **PAMI:** | 55.442,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.991,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 267.724,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 101.902,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 101.902,76 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 50.951,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 50.951,38 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 600.301,51 | **Adicionales:** | 44.873,80 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 601.924,16 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 600.993,80 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-54087383-2 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA miércoles, 16 de julio de 2025

## Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-27781277-1**
Nombre y Apellido: **ORLANDO LUIS MONZON**

seleccionar CUIL: 20-27781277-1

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.198.189,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.898.189,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.898.189,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.898.189,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.198.189,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.898.189,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.198.189,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.198.189,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.887.683,51 | 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:** | 203.303,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 30.014,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 17.744,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.783,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 88.721,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 359.566,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 208.800,79 |
| **PAMI:** | 56.945,67 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.891,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 275.638,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 112.107,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 112.107,64 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 56.053,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 56.053,82 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 841.852,00 | **Adicionales:** | 321.434,40 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 639.237,63 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 95.665,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 300.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-54087383-2 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA miércoles, 16 de julio de 2025

## Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-17867686-6**
Nombre y Apellido: **PEREZ ISMAEL MAXIMO**
seleccionar CUIL: 20-17867686-6

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.917.933,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.767.933,52 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.767.933,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.767.933,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.917.933,52 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.767.933,52 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.917.933,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.917.933,52 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.757.428,00 | 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:** | 296.975,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 43.843,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 55.358,67 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 25.919,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 26.261,40 | |
| **Asigs. Familiares:** | 129.599,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 577.957,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 304.472,69 |
| **PAMI:** | 83.038,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.130,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 400.641,40 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 148.814,61 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 148.814,61 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 74.407,30 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 74.407,30 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 431.640,48 | **Adicionales:** | 648.529,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 979.842,44 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 707.921,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-54087383-2 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA miércoles, 16 de julio de 2025

## Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-40855937-6**
Nombre y Apellido: **MARCELO GABRIEL PINTO**

seleccionar CUIL: 20-40855937-6

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.026.096,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.876.096,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.876.096,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.876.096,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.026.096,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.876.096,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.026.096,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.026.096,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.865.590,82 | 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:** | 308.624,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 45.562,89 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 57.521,93 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 26.936,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 27.234,87 | |
| **Asigs. Familiares:** | 134.682,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 600.563,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 316.370,60 |
| **PAMI:** | 86.282,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.617,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 416.270,92 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 154.330,91 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 154.330,91 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 77.165,46 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 77.165,46 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 431.640,48 | **Adicionales:** | 763.722,20 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 972.812,66 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 707.921,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 150.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-54087383-2 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ROSMINO Y CIA SA miércoles, 16 de julio de 2025

## Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-34325179-4**
Nombre y Apellido: **GERMAN RAMON RIMASA**

seleccionar CUIL: 20-34325179-4

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **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:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.394.349,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.094.349,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.094.349,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.094.349,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.244.349,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.094.349,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.244.349,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.244.349,14 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.083.843,62 | 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:** | 224.429,96 | 0,00 |
| **PAMI:** | 33.133,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 41.886,98 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 19.588,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.199,14 | |
| **Asigs. Familiares:** | 97.940,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 437.177,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 230.378,41 |
| **PAMI:** | 62.830,47 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.099,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 303.308,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 114.461,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 114.461,81 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 57.230,90 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 57.230,90 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 419.395,36 | **Adicionales:** | 421.980,40 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 698.116,38 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 554.857,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 300.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |