**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-22685603-0

### 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:** | **4.566.651,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.820.284,63 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 846.085,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 846.085,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.820.284,63 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.820.284,63 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.820.284,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.566.651,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 839.081,72 | 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:** | 103.626,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.173,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.062,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 25.382,56 | |
| **Asigs. Familiares:** | 45.310,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 196.555,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 310.231,31 |
| **PAMI:** | 84.608,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.691,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 407.531,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 143.834,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 143.834,52 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 71.917,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 71.917,26 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 846.085,40 | **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.:** | 3.720.566,12 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** | **8.624.773,33** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.440.334,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 8.243.077,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 8.243.077,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.440.334,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.440.334,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 8.243.077,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 8.624.773,33 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 8.236.073,65 | 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:** | 1.017.155,10 | 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:** | 1.017.155,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 378.436,85 |
| **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:** | 378.436,85 |
| **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:** | 8.243.077,33 | **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.:** | 381.696,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-23439681-2

### 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:** | **8.296.619,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.440.334,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.832.857,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.832.857,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.440.334,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.440.334,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 6.109.524,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 8.296.619,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.825.853,54 | 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:** | 225.492,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 28.665,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 36.657,14 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 19.719,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 54.985,72 | |
| **Asigs. Familiares:** | 98.596,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 464.116,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 378.436,85 |
| **PAMI:** | 103.210,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.481,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 497.128,41 |
| **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:** | 311.585,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 311.585,72 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 87.728,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 87.728,54 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.832.857,22 | **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.:** | 6.463.761,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** | **3.812.811,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.139.074,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 641.722,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 641.722,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.139.074,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.139.074,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.139.074,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.812.811,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 634.718,81 | 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:** | 78.387,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.965,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.854,96 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.251,67 | |
| **Asigs. Familiares:** | 34.274,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 148.734,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 235.298,24 |
| **PAMI:** | 64.172,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.625,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 309.096,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 109.092,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 109.092,82 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 54.546,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 54.546,41 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 641.722,49 | **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.:** | 3.171.089,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** | **7.003.761,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.440.334,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.432.409,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.432.409,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.440.334,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.440.334,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 4.774.699,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 7.003.761,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.425.406,24 | 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:** | 176.037,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.378,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 28.648,20 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.394,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 42.972,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 76.971,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 362.403,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 378.436,85 |
| **PAMI:** | 103.210,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.481,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 497.128,41 |
| **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:** | 243.509,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 243.509,69 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 87.728,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 87.728,54 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.432.409,92 | **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.:** | 5.571.351,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-27553101-5

### 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 :** 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:** | **3.861.259,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.253.161,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 675.948,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 675.948,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.253.161,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.253.161,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.253.161,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.861.259,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 668.944,67 | 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:** | 82.614,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.502,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.224,60 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.278,45 | |
| **Asigs. Familiares:** | 36.123,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 156.743,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 247.847,73 |
| **PAMI:** | 67.594,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.139,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 325.581,79 |
| **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:** | 114.911,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 114.911,22 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 57.455,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 57.455,61 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 675.948,35 | **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.:** | 3.185.311,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-21666604-7

### 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:** | 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:** | **8.317.573,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.440.334,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.758.724,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.758.724,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.440.334,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.440.334,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 5.862.414,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 8.317.573,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.751.720,71 | 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:** | 216.337,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 27.502,02 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 35.174,49 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.918,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 52.761,73 | |
| **Asigs. Familiares:** | 94.592,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 445.287,25 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 378.436,85 |
| **PAMI:** | 103.210,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.481,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 497.128,41 |
| **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:** | 298.983,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 298.983,14 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 87.728,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 87.728,54 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.758.724,39 | **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.:** | 6.558.848,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** | **6.389.569,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.440.334,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.432.233,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.432.233,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.440.334,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.440.334,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 4.774.112,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 6.389.569,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.425.230,16 | 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:** | 176.015,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.376,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 28.644,68 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.392,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 42.967,01 | |
| **Asigs. Familiares:** | 76.962,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 362.358,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 378.436,85 |
| **PAMI:** | 103.210,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.481,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 497.128,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 243.479,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 243.479,75 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 87.728,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 87.728,54 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.432.233,84 | **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.:** | 4.957.335,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** | **6.471.720,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.440.334,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.424.249,92 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.424.249,92 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.440.334,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.440.334,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 4.747.499,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 6.471.720,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.417.246,24 | 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:** | 175.029,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.250,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 28.485,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.306,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 42.727,50 | |
| **Asigs. Familiares:** | 76.531,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 360.330,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 378.436,85 |
| **PAMI:** | 103.210,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.481,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 497.128,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 242.122,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 242.122,49 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 87.728,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 87.728,54 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.424.249,92 | **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.:** | 5.047.470,63 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** | **4.987.054,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.440.334,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.106.122,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.106.122,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.440.334,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.440.334,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.687.074,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.987.054,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.099.118,57 | 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:** | 135.741,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.256,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 22.122,44 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.870,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 33.183,67 | |
| **Asigs. Familiares:** | 59.352,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 279.526,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 378.436,85 |
| **PAMI:** | 103.210,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.481,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 497.128,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 188.040,78 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 188.040,78 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 87.728,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 87.728,54 |

### 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:** | 1.106.122,25 | **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.:** | 3.880.931,98 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **6.905.539,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.440.334,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.543.709,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.543.709,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.440.334,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.440.334,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 5.145.699,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 6.905.539,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.536.706,03 | 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:** | 189.783,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.126,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 30.874,19 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.596,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 46.311,29 | |
| **Asigs. Familiares:** | 82.982,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 390.673,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 378.436,85 |
| **PAMI:** | 103.210,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.481,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 497.128,41 |
| **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:** | 262.430,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 262.430,65 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 87.728,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 87.728,54 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.543.709,71 | **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.:** | 5.361.829,42 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** | **5.220.852,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.440.334,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.143.329,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.143.329,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.440.334,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.440.334,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.811.097,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 5.220.852,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.136.325,70 | 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:** | 140.336,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.840,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 22.866,59 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.272,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 34.299,88 | |
| **Asigs. Familiares:** | 61.361,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 288.976,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 378.436,85 |
| **PAMI:** | 103.210,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.481,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 497.128,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 194.365,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 194.365,99 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 87.728,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 87.728,54 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.143.329,38 | **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.:** | 4.077.523,18 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** | **6.586.262,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.440.334,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.448.411,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.448.411,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.440.334,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.440.334,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 4.828.037,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 6.586.262,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.441.407,51 | 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:** | 178.013,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.630,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 28.968,22 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.567,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 43.452,34 | |
| **Asigs. Familiares:** | 77.836,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 366.467,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 378.436,85 |
| **PAMI:** | 103.210,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.481,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 497.128,41 |
| **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:** | 246.229,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 246.229,90 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 87.728,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 87.728,54 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.448.411,19 | **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.:** | 5.137.851,05 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 23-31794431-4

### 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:** | **3.332.787,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.037.267,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 611.180,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 611.180,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.037.267,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.037.267,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.037.267,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.332.787,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 604.176,51 | 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:** | 74.615,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.485,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.525,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.335,41 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.625,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.587,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 224.099,40 |
| **PAMI:** | 61.118,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.167,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 294.385,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 103.900,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 103.900,63 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 51.950,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 51.950,32 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 611.180,19 | **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.:** | 2.721.607,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** | **3.381.713,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.037.267,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 611.180,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 611.180,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.037.267,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.037.267,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.037.267,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.381.713,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 604.176,51 | 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:** | 74.615,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.485,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.525,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.335,41 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.625,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.587,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 224.099,40 |
| **PAMI:** | 61.118,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.167,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 294.385,12 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 103.900,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 103.900,63 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 51.950,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 51.950,32 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 611.180,19 | **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.:** | 2.770.532,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** | **4.898.055,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.339.522,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.001.856,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.001.856,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.339.522,21 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.339.522,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.339.522,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.898.055,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 994.852,98 | 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:** | 122.864,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.619,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 20.037,13 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.744,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 30.055,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 53.722,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 253.042,83 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 367.347,44 |
| **PAMI:** | 100.185,67 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.027,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 482.560,96 |
| **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:** | 170.315,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 170.315,63 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 85.157,82 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 85.157,82 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.001.856,66 | **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.:** | 3.896.198,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** | **6.672.241,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.440.334,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.470.184,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.470.184,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.440.334,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.440.334,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 4.900.614,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 6.672.241,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.463.180,79 | 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:** | 180.702,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.971,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 29.403,69 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.802,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 44.105,53 | |
| **Asigs. Familiares:** | 79.011,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 371.998,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 378.436,85 |
| **PAMI:** | 103.210,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.481,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 497.128,41 |
| **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:** | 249.931,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 249.931,36 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 87.728,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 87.728,54 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.470.184,47 | **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.:** | 5.202.057,02 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** | **3.378.909,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.037.267,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 611.180,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 611.180,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.037.267,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.037.267,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.037.267,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.378.909,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 604.176,52 | 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:** | 74.615,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.485,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 12.223,60 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.525,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.335,41 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.625,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 153.811,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 224.099,41 |
| **PAMI:** | 61.118,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.167,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 294.385,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 103.900,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 103.900,63 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 51.950,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 51.950,32 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 611.180,20 | **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.:** | 2.767.729,06 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-57087625-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CHRISTENSEN RODER ARGENTINA SA lunes, 08 de septiembre 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 | 376.967.374,60 |
| Remuneración 1 | 198.033.794,18 |
| Remuneración 2 | 231.665.939,04 |
| Remuneración 3 | 231.665.939,04 |
| Remuneración 4 | 198.033.794,18 |
| Remuneración 5 | 198.033.794,18 |
| Remuneración 6 | 0,00 |
| Remuneración 7 | 0,00 |
| Remuneración 8 | 277.379.172,45 |
| Remuneración 9 | 373.577.374,41 |
| Remuneración 10 | 231.203.696,28 |
| Conceptos no remun. | 145.301.435,44 |
| Asig. Familiares Pagadas | 0,00 |
| Contribución Previsional | 28.553.656,54 |
| Contribución PAMI | 3.500.591,66 |
| Contrib. Tarea Dif. (*) | 2.818.871,90 |
| INSSJP Dto 1273-2641/02 | 0,00 |
| Fondo Nac. de Empleo | 2.408.050,33 |
| Contribución ANSSAL | 2.422.224,85 |
| Contribución Asig. Familiares | 12.040.251,63 |
| **Total Contribuciones SS** | **51.743.646,91** |
| * porcentaje aplicado 0,00% | - |
| Contribución RENATRE | 0,00 |
| Seg. Sepelio UATRE | 0,00 |
| Aporte Previsional | 21.783.717,39 |
| Aporte PAMI | 5.837.803,78 |
| Aporte Adicional SS (*) | - |
| Aporte ANSSAL | 875.670,67 |
| Decreto 788/05 | 0,00 |
| Ap. personal Reg. esp. | 0,00 |
| Excedentes Aportes SS | 0,00 |
| Aporte Diferencial Prev | 0,00 |
| **Total Aportes SS** | **28.497.191,84** |
| * porcentaje aplicado 0,00% | - |
| Contribución OS | 13.725.940,88 |
| Contribución Adicional OS | 0,00 |
| Dto. 1273-2641/02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones OS** | **13.725.940,88** |
| Aporte OS | 4.962.133,14 |
| Aporte Adicional de OS | 0,00 |
| Excedentes Aportes OS | 0,00 |
| **Total Aportes OS** | **4.962.133,14** |

Páginas: [-10] [-1] 11 12 13 14

VOLVER Imprimir