CUIT: 30-67775453-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TUV RHEINLAND ARGENTINA SA lunes, 15 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-24377147-2**
Nombre y Apellido: **RAMON GABRIEL DAVALOS**

seleccionar CUIL: 20-24377147-2

Datos de generales:

Cónyuge: Si
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: 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:	**2.705.443,20**	
Rem. Imponible 1:	2.662.443,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.662.443,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.662.443,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.662.443,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.662.443,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.662.443,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.662.443,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.655.439,52	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:	285.990,84	0,00
PAMI:	42.221,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.961,13	0,00
ANSSAL:	23.961,99	
Asigs. Familiares:	124.805,66	0,00
Total Contribuciones SS:	501.941,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	292.868,75
PAMI:	79.873,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.980,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	384.723,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 903101 - AVALIAN SALUD Y BIENESTAR COOPERATIVA LIMITADA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	135.784,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	135.784,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.892,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.892,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.597.443,20			**Adicionales:**	65.000,00
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.:**	43.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67775453-9	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TUV RHEINLAND ARGENTINA SA				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-40540077-5**
Nombre y Apellido: **NICOLAS SIMON ABEL PAZ**

seleccionar CUIL: 20-40540077-5

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.793.000,00**	
Rem. Imponible 1:	1.750.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.750.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.750.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.750.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.750.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.750.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.750.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.742.996,32	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:	187.720,70	0,00
PAMI:	27.713,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.384,17	0,00
ANSSAL:	15.750,00	
Asigs. Familiares:	81.920,83	0,00
Total Contribuciones SS:	329.489,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	192.500,00
PAMI:	52.500,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.875,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	252.875,00
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:	89.250,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.250,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.625,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.625,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.750.000,00		**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.:**	43.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67775453-9	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TUV RHEINLAND ARGENTINA SA				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **23-36334313-9**
Nombre y Apellido: **PRAT MARCOS GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 23-36334313-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.259.443,20**	
Rem. Imponible 1:	3.216.443,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.216.443,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.216.443,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.216.443,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.216.443,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.216.443,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.216.443,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.209.439,52	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:	345.656,64	0,00
PAMI:	51.030,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.168,73	0,00
ANSSAL:	28.947,99	
Asigs. Familiares:	150.843,66	0,00
Total Contribuciones SS:	606.647,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	353.808,75
PAMI:	96.493,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.473,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	464.776,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	164.038,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	164.038,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.019,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.019,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.151.443,20			**Adicionales:**	65.000,00
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.:**	43.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67775453-9	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TUV RHEINLAND ARGENTINA SA				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-13340232-3**
Nombre y Apellido: **RICARDO AUGUSTO SAMOKEC**

seleccionar CUIL: 20-13340232-3

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:	02 - Jubilado
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.444.066,50**	
Rem. Imponible 1:	2.401.066,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.401.066,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.401.066,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.401.066,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.401.066,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.401.066,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.401.066,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.394.062,82	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:	257.840,57	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:	257.840,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	264.117,32
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:	264.117,32
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:	2.401.066,50		**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.:**	43.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00