| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | jueves, 9 de octubre de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-31622578-1**
Nombre y Apellido: **IVAN DARIO PORTERA**

seleccionar CUIL: 20-31622578-1

**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 :** | Si | **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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.504.670,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.923.167,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.923.167,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.923.167,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.923.167,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.923.167,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.923.167,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.923.167,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.916.163,97 | 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:** | 314.070,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 46.367,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 27.411,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 26.308,51 | |
| **Asigs. Familiares:** | 137.059,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 551.218,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 321.548,44 |
| **PAMI:** | 87.695,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.154,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 422.397,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - O.S.PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 149.081,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 149.081,55 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 74.540,78 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 74.540,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 963.311,14 | | | **Adicionales:** | 815.924,53 |
| **Cant. horas extra:** | 132 | | | **Importe Horas Extra:** | 1.143.931,98 |
| **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.:** | 1.581.502,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA jueves, 9 de octubre de 2025

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-24006940-8**
Nombre y Apellido: **LEANDRO CESAR ARAYA**

seleccionar CUIL: 20-24006940-8

### 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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.192.972,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.059.863,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.059.863,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.059.863,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.059.863,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.059.863,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.059.863,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.059.863,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.052.859,62 | 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:** | 328.792,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 48.540,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 28.696,88 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 27.538,77 | |
| **Asigs. Familiares:** | 143.484,40 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 577.053,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 336.584,97 |
| **PAMI:** | 91.795,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.769,38 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 442.150,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 156.053,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 156.053,03 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 78.026,51 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 78.026,51 |

### Datos Complementarios:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 802.759,29 | | **Adicionales:** | 2.102.328,73 | |
| **Cant. horas extra:** | 1 | | **Importe Horas Extra:** | 154.775,28 | |
| **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.:** | 1.133.108,83 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | jueves, 9 de octubre de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-28416756-3**
Nombre y Apellido: **LUCAS EZEQUIEL GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-28416756-3

**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 :** | Si | **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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.748.689,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.705.254,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.705.254,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.705.254,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.705.254,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.705.254,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.705.254,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.705.254,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.698.251,27 | 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:** | 290.601,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 42.902,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 25.363,56 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 24.347,29 | |
| **Asigs. Familiares:** | 126.817,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 510.032,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 297.578,05 |
| **PAMI:** | 81.157,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.173,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 390.909,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 137.968,00 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 137.968,00 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 68.984,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 68.984,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 802.759,29 | | **Adicionales:** | 1.857.219,08 | |
| **Cant. horas extra:** | 1 | | **Importe Horas Extra:** | 45.276,58 | |
| **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.:** | 1.043.434,22 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | jueves, 9 de octubre de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-32728315-5**
Nombre y Apellido: **MATIAS HERNAN CLEMENTE PORTERA**

seleccionar CUIL: 20-32728315-5

**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 :** | Si | **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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.054.088,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.232.886,70 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.232.886,70 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.232.886,70 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.232.886,70 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.232.886,70 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.232.886,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.232.886,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.225.882,91 | 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:** | 239.727,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 35.391,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 20.923,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.095,98 | |
| **Asigs. Familiares:** | 104.616,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 420.754,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 245.617,54 |
| **PAMI:** | 66.986,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.047,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 322.652,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 122609 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD VITIVINICOLA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 113.877,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 113.877,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 56.938,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 56.938,61 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 17 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 682.345,30 | **Adicionales:** | 696.795,06 |
| **Cant. horas extra:** | 52 | **Importe Horas Extra:** | 441.517,60 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 412.228,63 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 821.201,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA jueves, 9 de octubre de 2025

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-38414933-3**
Nombre y Apellido: **VICTOR EMMANUEL MORATA**

seleccionar CUIL: 20-38414933-3

### 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 :** | Si | **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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.476.012,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.894.509,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.894.509,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.894.509,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.894.509,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.894.509,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.894.509,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.894.509,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.887.505,46 | 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:** | 310.984,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 45.911,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 27.142,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 26.050,58 | |
| **Asigs. Familiares:** | 135.712,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 545.801,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 318.396,01 |
| **PAMI:** | 86.835,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.025,29 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 418.256,58 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - O.S.PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 147.619,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 147.619,97 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 73.809,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 73.809,98 |

### Datos Complementarios:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | 963.311,14 | | **Adicionales:** | | 787.266,02 |
| **Cant. horas extra:** | 132 | | **Importe Horas Extra:** | | 1.143.931,98 |
| **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.:** | | 1.581.502,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA jueves, 9 de octubre de 2025

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-27931725-5**
Nombre y Apellido: **ARAYA MAURICIO DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-27931725-5

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 49 - Mendoza
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.382.040,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.165.144,97 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.165.144,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.165.144,97 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.165.144,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.165.144,97 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.165.144,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.165.144,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.158.141,27 | 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:** | 340.131,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 50.214,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 29.686,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 28.486,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 148.432,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 596.951,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 348.165,95 |
| **PAMI:** | 94.954,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.243,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 457.363,45 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 161.422,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 161.422,39 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 80.711,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 80.711,20 |

### Datos Complementarios:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 802.759,29 | | **Adicionales:** | 2.246.785,87 | |
| **Cant. horas extra:** | 1 | | **Importe Horas Extra:** | 115.599,79 | |
| **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.:** | 1.216.895,57 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA jueves, 9 de octubre de 2025

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-35896106-2**
Nombre y Apellido: **ARBOIT ADOLFO ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-35896106-2

### 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 :** | Si | **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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.382.333,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.877.410,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.877.410,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.877.410,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.877.410,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.877.410,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.877.410,38 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.877.410,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.870.406,70 | 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:** | 309.142,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 45.639,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 26.981,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 25.896,69 | |
| **Asigs. Familiares:** | 134.909,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 542.569,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 316.515,14 |
| **PAMI:** | 86.322,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.948,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 415.785,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 146.747,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 146.747,93 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 73.373,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 73.373,96 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 963.311,15 | **Adicionales:** | 830.374,20 |
| **Cant. horas extra:** | 124 | **Importe Horas Extra:** | 1.083.725,03 |
| **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.:** | 1.504.922,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA jueves, 9 de octubre de 2025

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-33821325-6**
Nombre y Apellido: **ARIEL JESUS LUCERO BERGARA**

seleccionar CUIL: 20-33821325-6

### 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 :** | Si | **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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.050.323,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.664.421,04 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.664.421,04 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.664.421,04 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.664.421,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.664.421,04 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.664.421,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.664.421,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.657.417,33 | 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:** | 178.503,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 26.352,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.579,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.979,79 | |
| **Asigs. Familiares:** | 77.898,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 313.314,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 183.086,31 |
| **PAMI:** | 49.932,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.489,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 240.508,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 84.885,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 84.885,47 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 42.442,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 42.442,74 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 802.759,29 | **Adicionales:** | 681.877,10 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 179.784,62 |
| **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.:** | 1.385.902,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | jueves, 9 de octubre de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-30737143-0**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO DIEGO ZONCA**

seleccionar CUIL: 20-30737143-0

**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 :** | Si | **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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.278.318,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.179.591,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.179.591,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.179.591,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.179.591,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.179.591,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.179.591,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.179.591,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.172.588,11 | 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:** | 233.987,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 34.544,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 20.422,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.616,33 | |
| **Asigs. Familiares:** | 102.111,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 410.682,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 239.755,10 |
| **PAMI:** | 65.387,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.808,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 314.951,01 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 127000 - O.S.DE TRABAJADORES DE ESTACIONES DE SERVICIO (OSTES) |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 111.159,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 111.159,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 55.579,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 55.579,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 802.759,29 | | **Adicionales:** | 716.228,51 | |
| **Cant. horas extra:** | 92 | | **Importe Horas Extra:** | 660.603,99 | |
| **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.:** | 1.098.726,70 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA jueves, 9 de octubre de 2025

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **23-35663837-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO JAVIER BALMACEDA YBACETA**

seleccionar CUIL: 23-35663837-9

### 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 :** | Si | **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:** | 014 - Nuevo Período de Prueba . |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.506.326,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.116.274,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.116.274,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.116.274,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.116.274,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.116.274,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.116.274,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.116.274,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.109.270,48 | 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:** | 227.168,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 33.537,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 19.827,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.046,47 | |
| **Asigs. Familiares:** | 99.135,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 398.715,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 232.790,16 |
| **PAMI:** | 63.488,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.523,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 305.801,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 107.929,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 107.929,98 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 53.964,99 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 53.964,99 |

### Datos Complementarios:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | 963.311,14 | | **Adicionales:** | | 633.678,11 |
| **Cant. horas extra:** | 69 | | **Importe Horas Extra:** | | 519.284,91 |
| **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.:** | | 1.390.052,33 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA jueves, 9 de octubre de 2025

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-29944642-6**
Nombre y Apellido: **EDGARDO EMILIO MORATA**

seleccionar CUIL: 20-29944642-6

### 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 :** | Si | **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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.294.534,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.375.099,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.375.099,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.375.099,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.375.099,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.375.099,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.375.099,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.375.099,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.368.095,81 | 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:** | 255.043,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 37.652,72 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 22.260,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 21.375,90 | |
| **Asigs. Familiares:** | 111.300,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 447.633,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 261.260,95 |
| **PAMI:** | 71.252,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.687,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 343.201,89 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MA... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 121.130,07 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 121.130,07 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 60.565,04 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 60.565,04 |

### Datos Complementarios:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | 802.759,29 | | **Adicionales:** | | 1.535.412,49 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | | **Importe Horas Extra:** | | 36.927,71 |
| **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.:** | | 919.434,54 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | jueves, 9 de octubre de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 09/2025**

CUIL: **20-39382897-9**
Nombre y Apellido: **FIDEL FERNANDEZ JOSE IGNACIO**

seleccionar CUIL: 20-39382897-9

**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 :** | Si | **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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.972.646,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.571.321,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.571.321,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.571.321,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.571.321,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.571.321,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.571.321,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.571.321,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.564.317,35 | 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:** | 168.476,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.872,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.704,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.141,89 | |
| **Asigs. Familiares:** | 73.522,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 295.719,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 172.845,32 |
| **PAMI:** | 47.139,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.070,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 227.055,89 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 80.137,37 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 80.137,37 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 40.068,69 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 40.068,69 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 17 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 568.621,16 | **Adicionales:** | 492.007,81 |
| **Cant. horas extra:** | 23 | **Importe Horas Extra:** | 145.291,06 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 365.401,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 401.325,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA jueves, 9 de octubre de 2025

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-36775874-1**
Nombre y Apellido: **FRANCO SEBASTIAN ROMERO**

seleccionar CUIL: 20-36775874-1

### 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 :** | Si | **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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.458.913,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.877.410,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.877.410,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.877.410,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.877.410,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.877.410,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.877.410,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.877.410,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.870.406,68 | 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:** | 309.142,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 45.639,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 26.981,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 25.896,69 | |
| **Asigs. Familiares:** | 134.909,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 542.569,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 316.515,14 |
| **PAMI:** | 86.322,31 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.948,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 415.785,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 146.747,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 146.747,93 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 73.373,96 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 73.373,96 |

### Datos Complementarios:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | 963.311,14 | | **Adicionales:** | | 830.374,19 |
| **Cant. horas extra:** | 124 | | **Importe Horas Extra:** | | 1.083.725,03 |
| **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.:** | | 1.581.502,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA jueves, 9 de octubre de 2025

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-37001966-6**
Nombre y Apellido: **GREGORIO MATIAS GUEVARA RIVAS**

seleccionar CUIL: 20-37001966-6

### 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 :** | Si | **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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.049.761,82** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.648.436,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.648.436,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.648.436,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.648.436,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.648.436,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.648.436,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.648.436,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.641.432,41 | 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:** | 176.782,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 26.098,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.429,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.835,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 77.147,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 310.293,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 181.327,97 |
| **PAMI:** | 49.453,08 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.417,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 238.199,01 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 84.070,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 84.070,24 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 42.035,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 42.035,12 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 17 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 568.621,16 | **Adicionales:** | 508.497,82 |
| **Cant. horas extra:** | 33 | **Importe Horas Extra:** | 205.916,11 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 365.401,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 401.325,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70939294-4 | **Período:** | 09/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | REAL SOCIEDAD ANONIMA | | | | jueves, 9 de octubre 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 | 73.363.657,70 |
| Remuneración 1 | 54.484.423,87 |
| Remuneración 2 | 54.484.423,87 |
| Remuneración 3 | 54.484.423,87 |
| Remuneración 4 | 55.346.015,12 |
| Remuneración 5 | 54.484.423,87 |
| Remuneración 6 | 0,00 |
| Remuneración 7 | 0,00 |
| Remuneración 8 | 55.346.014,52 |
| Remuneración 9 | 54.484.423,87 |
| Remuneración 10 | 54.311.642,48 |
| Conceptos no remun. | 18.879.234,43 |
| Asig. Familiares Pagadas | 0,00 |
| Contribución Previsional | 5.849.363,89 |
| Contribución PAMI | 863.555,13 |
| Contrib. Tarea Dif. (*) | 0,00 |
| INSSJP Dto 1273-2641/02 | 0,00 |
| Fondo Nac. de Empleo | 510.529,43 |
| Contribución ANSSAL | 498.114,12 |
| Contribución Asig. Familiares | 2.552.647,18 |
| **Total Contribuciones SS** | **10.274.209,75** |
| * porcentaje aplicado | - |
| Contribución RENATRE | 0,00 |
| Seg. Sepelio UATRE | 0,00 |
| Aporte Previsional | 5.993.286,65 |
| Aporte PAMI | 1.634.532,71 |
| Aporte Adicional SS (*) | - |
| Aporte ANSSAL | 249.057,04 |
| Decreto 788/05 | 0,00 |
| Ap. personal Reg. esp. | 0,00 |
| Excedentes Aportes SS | 0,00 |
| Aporte Diferencial Prev | 0,00 |
| **Total Aportes SS** | **7.876.876,40** |
| * porcentaje aplicado | - |
| Contribución OS | 2.822.646,74 |
| Contribución Adicional OS | 0,00 |
| Dto. 1273-2641/02 | 0,00 |
| **Total Contribuciones OS** | **2.822.646,74** |
| Aporte OS | 1.411.323,37 |
| Aporte Adicional de OS | 0,00 |
| Excedentes Aportes OS | 0,00 |
| **Total Aportes OS** | **1.411.323,37** |



VOLVER

Imprimir

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA jueves, 9 de octubre de 2025

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-29490288-1**
Nombre y Apellido: **AGUILAR WILLIAM ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-29490288-1

### 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:** | 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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.831.206,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.517.734,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.517.734,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.517.734,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.517.734,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.517.734,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.517.734,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.517.734,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.510.730,39 | 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:** | 270.405,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 39.920,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 23.600,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 22.659,61 | |
| **Asigs. Familiares:** | 118.004,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 474.591,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 276.950,75 |
| **PAMI:** | 75.532,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.329,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 363.812,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 128.404,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 128.404,44 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 64.202,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 64.202,22 |

### Datos Complementarios:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 963.311,14 | | **Adicionales:** | 761.698,14 | |
| **Cant. horas extra:** | 92 | | **Importe Horas Extra:** | 792.724,79 | |
| **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.:** | 1.313.472,10 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

**CUIT:** 30-70939294-4 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** REAL SOCIEDAD ANONIMA jueves, 9 de octubre de 2025

## Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-29490288-1**
Nombre y Apellido: **AGUILAR WILLIAM ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-29490288-1

### 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:** | 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:** | 49 - Mendoza |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.831.206,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.517.734,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.517.734,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.517.734,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.517.734,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.517.734,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.517.734,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.517.734,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.510.730,39 | 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:** | 270.405,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 39.920,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 23.600,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 22.659,61 | |
| **Asigs. Familiares:** | 118.004,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 474.591,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 276.950,75 |
| **PAMI:** | 75.532,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.329,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 363.812,57 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 128.404,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 128.404,44 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 64.202,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 64.202,22 |

### Datos Complementarios:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 24 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 963.311,14 | | **Adicionales:** | 761.698,14 | |
| **Cant. horas extra:** | 92 | | **Importe Horas Extra:** | 792.724,79 | |
| **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.:** | 1.313.472,10 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |