| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67775453-9 | **Período:** | 10/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | TUV RHEINLAND ARGENTINA SA | | | | miércoles, 12 de noviembre de 2025 |

| | | Suma Totales |
|---|---|---|
| CUIL | | Suma Totales |
| Apellido y Nombre | | |
| 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 | | 676.039.358,15 |
| Remuneración 1 | | 544.170.098,10 |
| Remuneración 2 | | 631.908.552,55 |
| Remuneración 3 | | 631.908.552,55 |
| Remuneración 4 | | 544.170.098,10 |
| Remuneración 5 | | 544.170.098,10 |
| Remuneración 6 | | 0,00 |
| Remuneración 7 | | 0,00 |
| Remuneración 8 | | 631.908.552,55 |
| Remuneración 9 | | 631.908.552,55 |
| Remuneración 10 | | 629.209.668,37 |
| Conceptos no remun. | | 44.130.805,60 |
| Asig. Familiares Pagadas | | 0,00 |
| Contribución Previsional | | 67.765.881,05 |
| Contribución PAMI | | 9.939.162,00 |
| Contrib. Tarea Dif. (*) | | 0,00 |
| INSSJP Dto 1273-2641/02 | | 0,00 |
| Fondo Nac. de Empleo | | 5.875.982,89 |
| Contribución ANSSAL | | 5.650.104,65 |
| Contribución Asig. Familiares | | 29.379.913,35 |
| **Total Contribuciones SS** | | **118.611.043,94** |
| * porcentaje aplicado | | - |
| Contribución RENATRE | | 0,00 |
| Seg. Sepelio UATRE | | 0,00 |
| Aporte Previsional | | 59.741.010,78 |
| Aporte PAMI | | 16.169.428,93 |
| Aporte Adicional SS (*) | | - |
| Aporte ANSSAL | | 2.425.414,45 |
| Decreto 788/05 | | 0,00 |
| Ap. personal Reg. esp. | | 0,00 |
| Excedentes Aportes SS | | 0,00 |
| Aporte Diferencial Prev | | 0,00 |
| **Total Aportes SS** | | **78.335.854,16** |
| * porcentaje aplicado | | - |
| Contribución OS | | 32.017.260,01 |
| Contribución Adicional OS | | 0,00 |
| Dto. 1273-2641/02 | | 0,00 |
| **Total Contribuciones OS** | | **32.017.260,01** |
| Aporte OS | | 13.744.014,54 |
| Aporte Adicional de OS | | 0,00 |
| Excedentes Aportes OS | | 0,00 |
| **Total Aportes OS** | | **13.744.014,54** |



VOLVER

Imprimir

**CUIT:** 30-67775453-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TUV RHEINLAND ARGENTINA SA
miércoles, 12 de noviembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-24377147-2

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.032.804,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.571.608,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.989.804,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.989.804,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.571.608,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.571.608,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.989.804,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.989.804,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.982.800,54 | 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:** | 428.947,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 63.326,53 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 37.438,33 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 35.908,24 | |
| **Asigs. Familiares:** | 187.191,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 752.812,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 392.876,94 |
| **PAMI:** | 107.148,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 16.072,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 516.097,44 |
| **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:** | 203.480,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 203.480,02 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 91.076,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 91.076,02 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 3.989.804,22 | **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.:** | 43.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67775453-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TUV RHEINLAND ARGENTINA SA
miércoles, 12 de noviembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 23-36334313-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.882.304,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.571.608,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.839.304,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.839.304,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.571.608,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.571.608,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.839.304,22 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.839.304,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.832.300,54 | 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:** | 412.738,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 60.933,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 36.023,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 34.553,74 | |
| **Asigs. Familiares:** | 180.118,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 724.367,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 392.876,94 |
| **PAMI:** | 107.148,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 16.072,24 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 516.097,44 |
| **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:** | 195.804,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 195.804,52 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 91.076,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 91.076,02 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 3.709.304,22 | **Adicionales:** | 130.000,00 |
| **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:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TUV RHEINLAND ARGENTINA SA
miércoles, 12 de noviembre de 2025

## Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-13340232-3

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 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:** | **3.262.141,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.219.141,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.219.141,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.219.141,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.219.141,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.219.141,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.219.141,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.219.141,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.212.137,47 | 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:** | 345.947,21 | 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:** | 345.947,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 354.105,53 |
| **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:** | 354.105,53 |
| **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:** | 3.219.141,15 | **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 |