DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-70840015-3	SIGMA S R L	10/2025	000

CUIL	20286272445	20300248013	20411552153	23115801759
Apellido y Nombre	MANUEL PASTOR GARCIA	JORGE NICOLAS MORCOS	FERNANDO AGUSTIN CUSIMANO SORBELLO	ELIO GUILLERMO PAPINI
Obra Social	115300	115300	115300	000000
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	No
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	22	99
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	49	49	49	49
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	Si	No	No
Hijos	00	02	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.276.332,05	4.364.708,23	1.181.789,06	2.755.000,00
Remuneración 1	1.229.531,94	3.571.608,54	1.138.455,50	2.755.000,00
Remuneración 2	1.229.531,94	4.315.307,53	1.138.455,50	2.755.000,00
Remuneración 3	1.229.531,94	4.315.307,53	1.138.455,50	2.755.000,00
Remuneración 4	1.229.531,94	3.571.608,54	1.138.455,50	2.755.000,00
Remuneración 5	1.229.531,94	3.571.608,54	1.138.455,50	2.755.000,00
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.229.531,94	4.315.307,53	1.138.455,50	2.755.000,00
Remuneración 9	1.276.331,94	4.364.707,53	1.181.788,83	2.755.000,00
Remuneración 10	1.222.528,26	4.308.303,85	1.131.451,82	0,00
Conceptos no remun.	46.800,11	49.400,70	43.333,56	0,00
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	131.666,29	464.004,32	121.857,36	0,00
Contribución PAMI	19.438,20	68.502,03	17.990,08	0,00
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	11.491,77	40.498,06	10.635,65	0,00
Contribución ANSSAL	11.065,79	38.837,77	10.246,10	0,00
Contribución Asig. Familiares	57.458,83	202.490,28	53.178,24	0,00
Total Contribuciones SS	231.120,88	814.332,46	213.907,43	0,00
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	135.248,51	392.876,94	125.230,11	0,00
Aporte PAMI	36.885,96	107.148,26	34.153,67	0,00
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.532,89	16.072,24	5.123,05	0,00
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	177.667,36	516.097,44	164.506,83	0,00
Contribución OS	62.706,13	220.080,68	58.061,23	0,00
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	62.706,13	220.080,68	58.061,23	0,00
Aporte OS	31.353,06	91.076,02	29.030,62	0,00
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	31.353,06	91.076,02	29.030,62	0,00

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-70840015-3	SIGMA S R L	10/2025	000

CUIL	27203356787	27346110061	Suma Totales
Apellido y Nombre	MARCELA JAQUELINA CONA	GIMENA MARICEL ESPEJO	-
Obra Social	003900	003009	-
Corresponde Reducción?	No	No	-
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	-
Situación	1	1	-
Condición	1	1	-
Actividad	049	049	-
Modalidad de Contrato	1	1	-
Código de siniestrado	0	0	-
Localidad	49	49	-
% de Reducción	0	0	-
Cónyugue	No	No	-
Hijos	00	00	-
Adherentes	00	00	-
Remuneración Total	690.032,13	633.245,74	10.901.107,21
Remuneración 1	665.765,10	610.495,69	9.970.856,77
Remuneración 2	665.765,10	610.495,69	10.714.555,76
Remuneración 3	665.765,10	610.495,69	10.714.555,76
Remuneración 4	1.331.530,20	1.220.991,38	11.247.117,56
Remuneración 5	665.765,10	610.495,69	9.970.856,77
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.331.530,20	1.220.991,38	11.990.816,55
Remuneración 9	690.031,77	633.245,69	10.901.105,76
Remuneración 10	662.263,26	606.993,85	7.931.541,04
Conceptos no remun.	24.267,03	22.750,05	186.551,45
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	71.325,75	65.373,24	854.226,96
Contribución PAMI	10.529,99	9.651,20	126.111,50
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	6.225,27	5.705,74	74.556,49
Contribución ANSSAL	11.983,77	10.988,92	83.122,35
Contribución Asig. Familiares	31.126,37	28.528,71	372.782,43
Total Contribuciones SS	131.191,15	120.247,81	1.510.799,73
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	73.234,16	67.154,53	793.744,25
Aporte PAMI	19.972,95	18.314,87	216.475,71
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.991,89	5.494,46	38.214,53
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	99.199,00	90.963,86	1.048.434,49
Contribución OS	67.908,04	62.270,56	471.026,64
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	67.908,04	62.270,56	471.026,64
Aporte OS	33.954,02	31.135,28	216.549,00
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	33.954,02	31.135,28	216.549,00

CUIT:	30-70840015-3	Período:	10/2025	Secuencia:	0 - Original
Contribuyente:	SIGMA S R L				jueves, 6 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-34611006-1**
Nombre y Apellido: **GIMENA MARICEL ESPEJO**

seleccionar CUIL: 27-34611006-1

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**633.245,74**	
Rem. Imponible 1:	610.495,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	610.495,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	610.495,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.220.991,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	610.495,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.220.991,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	633.245,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	606.993,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	65.373,24	0,00
PAMI:	9.651,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.705,74	0,00
ANSSAL:	10.988,92	
Asigs. Familiares:	28.528,71	0,00
Total Contribuciones SS:	120.247,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.154,53
PAMI:	18.314,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.494,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.963,86
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:	62.270,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.270,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.135,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.135,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	536.699,50	Adicionales:	26.834,98
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	46.961,21
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	22.750,05
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70840015-3	Período: 10/2025	Secuencia: 0 - Original
Contribuyente:	SIGMA S R L		jueves, 6 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-41155215-3**
Nombre y Apellido: **FERNANDO AGUSTIN CUSIMANO SORBELLO**

seleccionar CUIL: 20-41155215-3

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:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.181.789,06**	
Rem. Imponible 1:	1.138.455,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.138.455,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.138.455,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.138.455,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.138.455,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.138.455,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.181.788,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.131.451,82	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:	121.857,36	0,00
PAMI:	17.990,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.635,65	0,00
ANSSAL:	10.246,10	
Asigs. Familiares:	53.178,24	0,00
Total Contribuciones SS:	213.907,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.230,11
PAMI:	34.153,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.123,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	164.506,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.061,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.061,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.030,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.030,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.050.882,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	87.573,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	43.333,56
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70840015-3	Período:	10/2025	Secuencia:	0 - Original
Contribuyente:	SIGMA S R L				jueves, 6 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-30024801-3**
Nombre y Apellido: **JORGE NICOLAS MORCOS**

seleccionar CUIL: 20-30024801-3

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	Tipo de Empleador:	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	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:	**4.364.708,23**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.315.307,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.315.307,53	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:	4.315.307,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.364.707,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.308.303,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	464.004,32	0,00
PAMI:	68.502,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.498,06	0,00
ANSSAL:	38.837,77	
Asigs. Familiares:	202.490,28	0,00
Total Contribuciones SS:	814.332,46	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:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	220.080,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	220.080,68

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:	4.057.415,00	Adicionales:	153.638,10
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	104.254,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	49.400,70
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70840015-3	Período:	10/2025	Secuencia:	0 - Original
Contribuyente:	SIGMA S R L				jueves, 6 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-28627244-5**
Nombre y Apellido: **MANUEL PASTOR GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-28627244-5

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:	**1.276.332,05**	
Rem. Imponible 1:	1.229.531,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.229.531,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.229.531,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.229.531,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.229.531,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.229.531,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.276.331,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.222.528,26	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:	131.666,29	0,00
PAMI:	19.438,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.491,77	0,00
ANSSAL:	11.065,79	
Asigs. Familiares:	57.458,83	0,00
Total Contribuciones SS:	231.120,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	135.248,51
PAMI:	36.885,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.532,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	177.667,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.706,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.706,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.353,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.353,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	1.050.882,00		Adicionales:	84.070,56	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	94.579,38	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		Conceptos no remun.:	46.800,11	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT:	30-70840015-3	Período:	10/2025	Secuencia:	0 - Original
Contribuyente:	SIGMA S R L				jueves, 6 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-20335678-7**
Nombre y Apellido: **MARCELA JAQUELINA CONA**

seleccionar CUIL: 27-20335678-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	Tipo de Empleador:	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**690.032,13**	
Rem. Imponible 1:	665.765,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	665.765,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	665.765,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.331.530,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	665.765,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.331.530,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	690.031,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	662.263,26	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:	71.325,75	0,00
PAMI:	10.529,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.225,27	0,00
ANSSAL:	11.983,77	
Asigs. Familiares:	31.126,37	0,00
Total Contribuciones SS:	131.191,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.234,16
PAMI:	19.972,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.991,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.199,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	67.908,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.908,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.954,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.954,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	548.707,50	Adicionales:	65.844,90
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	51.212,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	24.267,03
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70840015-3	Período:	10/2025	Secuencia:	0 - Original
Contribuyente:	SIGMA S R L				jueves, 6 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-11580175-9**
Nombre y Apellido: **ELIO GUILLERMO PAPINI**

seleccionar CUIL: 23-11580175-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	099 - LRT (Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt d...
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.755.000,00**	
Rem. Imponible 1:	2.755.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.755.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.755.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.755.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.755.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.755.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.755.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	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:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	0,00
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:	0,00
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:	2.755.000,00	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.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00