CUIT: 30-70881394-6 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS BAUTISTA SRL viernes, 13 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **27-30479281-2**
Nombre y Apellido: **ROCIO DEL VALLE CANDIA**

seleccionar CUIL: 27-30479281-2

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**958.011,80**	
Rem. Imponible 1:	558.052,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	558.052,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	558.052,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	695.591,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	558.052,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	695.591,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	958.011,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	551.049,12	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:	59.347,99	0,00
PAMI:	8.761,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.179,86	0,00
ANSSAL:	6.260,33	
Asigs. Familiares:	25.899,31	0,00
Total Contribuciones SS:	105.449,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.385,81
PAMI:	16.741,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.130,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.257,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.475,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.475,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.737,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.737,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	466.754,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	399.959,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881394-6 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS BAUTISTA SRL viernes, 13 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **27-32252983-5**
Nombre y Apellido: **VALERIA SOLEDAD TRECANAO**

seleccionar CUIL: 27-32252983-5

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:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**959.106,22**	
Rem. Imponible 1:	559.077,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	559.077,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	559.077,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	696.686,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	559.077,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	696.686,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	959.106,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	552.073,54	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:	59.458,32	0,00
PAMI:	8.777,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.189,49	0,00
ANSSAL:	6.270,18	
Asigs. Familiares:	25.947,46	0,00
Total Contribuciones SS:	105.643,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.498,49
PAMI:	16.772,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.135,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.405,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.531,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.531,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.765,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.765,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	466.980,28	**Adicionales:**	798,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.298,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	400.029,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00