**CUIT:** 30-65919981-1 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** BECHER Y ASOCIADOS SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 8 de julio de 2026

## Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-34415136-4**
Nombre y Apellido: **MARIA CECILIA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-34415136-4

### 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:** 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:** 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.374.344,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.374.344,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.374.344,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.374.344,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.374.344,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.374.344,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.374.344,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.374.344,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.363.838,63 | 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:** | 362.285,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 53.485,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 31.620,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 30.369,10 | |
| **Asigs. Familiares:** | 158.100,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 635.860,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 371.177,86 |
| **PAMI:** | 101.230,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.184,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 487.592,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 900805 - SWISS MEDICAL SA
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 172.091,55 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 86.045,78 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 172.091,55 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 86.045,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 2.234.665,00 | | | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 1.139.679,15 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 0,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,35 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |