**CUIT:** 30-71622008-3 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ANDES OFS S.R.L viernes, 4 de septiembre de 2026

## Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-29858513-9**
Nombre y Apellido: **MATIAS FEDERICO MUJICA**

seleccionar CUIL: 20-29858513-9

### 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:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | **6.030.376,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.960.086,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.188.025,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.188.025,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 4.362.886,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.960.086,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 4.362.886,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 6.030.376,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.181.022,13 | 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:** | 127.196,08 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.778,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 23.760,52 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.101,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 39.265,97 | |
| **Asigs. Familiares:** | 55.508,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 275.610,47 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 435.609,46 |
| **PAMI:** | 118.802,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.632,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 574.045,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 222.507,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 222.507,19 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 111.253,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 111.253,59 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 735.115,14 | **Adicionales:** | 8.864,26 |
| **Cant. horas extra:** | 40 | **Importe Horas Extra:** | 259.278,48 |
| **Plus zona desfavorable:** | 184.767,93 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.842.350,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-71622008-3 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** ANDES OFS S.R.L viernes, 4 de septiembre de 2026

## Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-23766257-2**
Nombre y Apellido: **FERNANDO ARIEL CABRERA**

seleccionar CUIL: 20-23766257-2

### 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:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | **7.906.466,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 4.509.567,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.404.750,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.404.750,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 4.912.367,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 4.509.567,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 5.085.301,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 7.906.466,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.397.746,81 | 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:** | 150.537,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.224,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 28.095,01 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.138,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 45.767,71 | |
| **Asigs. Familiares:** | 65.694,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 325.457,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 496.052,42 |
| **PAMI:** | 135.287,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 22.105,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 653.445,09 |
| **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:** | 259.350,38 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 259.350,38 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 125.265,37 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 125.265,37 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 780.739,22 | **Adicionales:** | 8.864,26 |
| **Cant. horas extra:** | 58 | **Importe Horas Extra:** | 412.773,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 202.373,11 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 6.501.716,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |