ART
Federación Patronal Seguros S.A.U.
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

Certificado de Afiliación

ARTR30900N

ART

PÓLIZA: 5641315

Por medio de la presente, dejamos constancia que la firma ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A. con CUIT 33717710679, ha cumplimentado la afiliacion del ramo RIESGOS DEL TRABAJO, conforme a la Ley 24557 y sus modificatorias con FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U., de acuerdo a las siguientes condiciones:

PÓLIZA N°: 5641315

A) VIGENCIA DESDE: 03-12-2024 **VIGENCIA HASTA:** 31-12-2026

B) ACTIVIDAD: Ensayos y análisis técnicos (Incluye inspección t **CODIGO DE ACTIVIDAD (CIIU):** 712000

C) NOMINA DEL PERSONAL ASEGURADO:

Se adjunta nomina del personal

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U. renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra ACEESA - CUIT: 30-52982680-6,, sus funcionarios, empleados u obreros, bien sea con fundamento en el Art. 39.5 de la Ley 24557 y sus modificatorias o en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o ex dependiente de ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A., alcanzados por la cobertura del presente contrato de afiliación, ya sea por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.

Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley Nº 19.587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

El presente certificado se extiende en la ciudad de La Plata a los 19 días de Octubre de 2026 para ser presentado ante quien corresponda.
El presente certificado tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de emisión.

Sr. Empleador:

Toda comunicación fehaciente que se envié desde esta A.R.T. se realizará por el Sistema de Ventanilla Electrónica por ello le recordamos que se encuentra vigente la Resolución S.R.T. N° 635/08 y su modificatoria Resolución SRT N° 365/09 (Sistema de Ventanilla Electrónica para Empleadores), para poder adherirse debe ingresar con su clave fiscal al sitio http://www.srt.gov.ar/servicios/ventanilla/ventanilla.htm

BAZAN SERAFIN
Jefe Producción ART

ART
Federación Patronal Seguros S.A.U.
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

- LISTADO DE LA NOMINA -

CUIT: 33717710679 **FECHA:** 19-10-2026

RAZON SOCIAL: ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A.

PÓLIZA N°: 5641315

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	ITEM	ESTADO	ULTIMO SALARIO
LATA DAMIAN JAVIER	20310259528			
NUÑEZ CAROLINA ELIZABETH	27386602161			

BAZAN SERAFIN
Jefe Producción ART

Impreso el dia 19-10-2026

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
VIDA OBLIGATORIO	SCVO DECRETO 1567/74	17 - 1834914

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-09-2026	Hasta 24:00 Hs. del 30-11-2026
Término (en días)	**Plan**
90	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
11	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1697796	13-10-2026

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A.
DOMICILIO SOLIS 1056 1
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1078
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 33717710679 /
ASEGURADO NRO. 6415085

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 16,570,400.00

ALTA PERSONAL:

(1)

LATA DAMIAN JAVIER - 20310259528
NUÑEZ CAROLINA ELIZABETH - 27386602161

(1) Se deja constancia que la cobertura para estas personas no será válida si no es acompañada por el comprobante de Alta Temprana de AFIP

CLAUSULA DE NO REPETICION (No Subrogación)

Esta Aseguradora se obliga a mantener indemne a las personas o empresas que se mencionan mas abajo; dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

ACEESA - CUIT: 30-52982680-6,

CUIP: 0726203004000000000000000000018349140000000000111533717710679 7-10000083767100000535320000005

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 19 días del mes de OCTUBRE de 2026, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 107465

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Ag: 3 Org: 11740 Prod: 25410

Usuario: SELF
Hoja 1 de 1

Identificador de la operación: LRADBvz566

Datos del pago

Tipo de operación
Pago ARCA

Nro. de VEP
1692475526

Estado
Realizado

Motivo
La operación se realizó correctamente

Fecha y hora de pago
13/10/2026 11:56:00 h

Monto
$5.407.796,07

Impuesto
SIJPDJ09/26

Período
202609

Datos del pagador

CUIT/CUIL
33-71771067-9

Cuenta débito
CC N° 5703-7 153-1

Datos del contribuyente

CUIT/CUIL
33-71771067-9

Datos particulares

Código de control
360121

Código de pago Interbanking
623BAEC9FDA27815D599FD5E00DB06CBF7BD847E

COMPROBANTE DE OPERACIÓN - CONSÉRVELO

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1692475526
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/26
CUIT:	**33-71771067-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-09
Generado desde la presentación de DJ nro:	1198573348
Generado por el Usuario:	23113964634

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$2.309.519,83
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$1.774.512,82
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$626.298,64
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$313.149,33
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$380.918,49
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$3.396,96

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE GALICIA Y BUENOS AIRES SA
Nro. de Transacción:	2258107162
Código de Control:	360121
Fecha de Pago:	2026-10-13 Hora: 11:56:00
IMPORTE PAGADO	**$5.407.796,07**

CONSTANCIA DE INSCRIPCION

ARCA

Comarb
COMISIÓN ARBITRAL DEL CONVENIO MULTILATERAL

ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A. CUIT: ***33-71771067-9***

Forma Jurídica: ***SOC. ANONIMA***

Fecha Contrato Social: ***24-11-2021***

IMPUESTOS/REGIMENES NACIONALES REGISTRADOS Y FECHA DE ALTA

REG. SEG. SOCIAL EMPLEADOR	12-2024
GANANCIAS SOCIEDADES - ACTIVO	10-2022
IVA	10-2022
REG. INF. - PARTICIPACIONES SOCIETARIAS	10-2022
REG. INF. - PRESENTACION DE ESTADOS CONTABLES EN FORMATO PDF	09-2022

****

Contribuyente no amparado en los beneficios promocionales INDUSTRIALES establecidos por Ley 22021 y sus modificatorias 22702 y 22973, a la fecha de emision de la presente constancia.

Esta constancia no da cuenta de la inscripción en:

- Impuesto Bienes Personales y Exteriorización - Ley 26476: de corresponder, deberán solicitarse en la dependencia donde se encuentra inscripto.

- Impuesto a las Ganancias: la condición de exenta, para las entidades enunciadas en los incisos b), d), e), f), g), m) y r) del Art. 20 de la ley, se acredita mediante el "Certificado de exención en el Impuesto a las Ganancias" - Resolución General 2681.

- Aporte Solidario: de corresponder, deberá solicitarse en la dependencia donde se encuentra inscripto.

- Responsable Deuda Ajena Aporte Solidario: de corresponder, deberá solicitarse en la dependencia donde se encuentra inscripto.

ACTIVIDADES NACIONALES REGISTRADAS Y FECHA DE ALTA

Actividad principal: *712000 (F-883) ENSAYOS Y ANÁLISIS TÉCNICOS* Mes de inicio: *10/2022*

Secundaria(s):

Mes de cierre ejercicio comercial: ***10***

DOMICILIO FISCAL - ARCA

SOLIS 1056 Piso:1
1078-CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

IMPUESTOS PROVINCIALES - FECHA DE ALTA

IIBB CONVENIO MULTILATERAL - ACTIVO	*10/2022*

JURISDICCIONES ADHERIDAS - FECHA DE ALTA

901 *CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES*	*desde: 10/2022*
902 *BUENOS AIRES*	*desde: 10/2022*

ACTIVIDADES PROVINCIALES REGISTRADAS Y FECHA DE ALTA

Actividad principal: *712000 NAES Ensayos y análisis técnicos*	Art: *2* desde: *10/2022*

DOMICILIO FISCAL - JURISDICCIONAL / SEDE

SOLIS 1056 Piso:1
1078-CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Vigencia de la presente constancia: ***19-10-2026*** a ***18-11-2026*** Hora **10:55:30** Verificador **103736949265**

ARCA ARCA ARCA ARCA ARCA

Los datos contenidos en la presente constancia deberán ser validados por el receptor de la misma en la página institucional de ARCA **http://www.arca.gob.ar**.

ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

C.U.I.T.	33-71771067-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2026	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	8
Suma de Rem. 1:	12.280.365,55
Suma de Rem. 2:	12.280.365,55
Suma de Rem. 3:	12.280.365,55
Suma de Rem. 4:	12.280.365,55
Suma de Rem. 5:	12.280.365,55
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	12.280.365,55
Suma de Rem. 9:	12.280.365,55
Suma de Rem. 10:	12.226.647,32

Apellido y Nombre o Razón Social:
ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A.

Nro. Verificador: 037754

Domicilio Fiscal:
SOLIS 1056 1 CAPITAL FEDERAL

Versión: V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes S.S.	1.774.512,82
a2 -	Aportes S.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**1.774.512,82**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	2.311.319,83
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	2.309.519,83
	Retenciones S.S.	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**2.309.519,83**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes O.S.	313.149,33
a2 -	Aportes O.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**313.149,33**
b1 -	Total de contribuciones	626.298,64
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	626.298,64
	Retenciones O.S.	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**626.298,64**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	0,00
Total retenciones	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	8	28.472,00
Remun. con ART	12.280.365,55	352.446,49
L.R.T. total a pagar		**380.918,49**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde
Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 53.718,23

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	8	3.396,96
Costo Emisión:		0,00
S.C.V.O. a Pagar:		**3.396,96**

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

301 - Aportes de Seguridad Social	**1.774.512,82**	302 - Aportes de Obra Social	**313.149,33**
351 - Contribuciones de Seguridad Social	**2.309.519,83**	352 - Contribuciones de Obra Social	**626.298,64**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**380.918,49**
028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**3.396,96**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
33-71771067-9	ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A.	09/2026	000

CUIL	20310259528	23382300114	23442060444	27268173663
Apellido y Nombre	DAMIAN JAVIER LATA	MAIRA GISELE PAZ	MARIA FLORENCIA GARCIA	MARIA GIMENA HUMERES
Obra Social	125707	119500	119500	119500
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	01	01	01	01
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	Si	No	No	No
Hijos	01	01	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.817.458,03	1.432.775,86	1.406.546,89	1.590.150,52
Remuneración 1	1.748.594,56	1.363.911,76	1.337.682,69	1.521.286,20
Remuneración 2	1.748.594,56	1.363.911,76	1.337.682,69	1.521.286,20
Remuneración 3	1.748.594,56	1.363.911,76	1.337.682,69	1.521.286,20
Remuneración 4	1.748.594,56	1.363.911,76	1.337.682,69	1.521.286,20
Remuneración 5	1.748.594,56	1.363.911,76	1.337.682,69	1.521.286,20
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.748.594,56	1.363.911,76	1.337.682,69	1.521.286,20
Remuneración 9	1.748.594,56	1.363.911,76	1.337.682,69	1.521.286,20
Remuneración 10	1.741.590,88	1.356.908,08	1.330.679,01	1.514.282,52
Conceptos no remun.	68.863,47	68.864,10	68.864,20	68.864,32
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	187.569,34	146.139,00	143.314,13	163.088,23
Contribución PAMI	27.691,29	21.574,84	21.157,80	24.077,09
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	16.370,95	12.754,94	12.508,38	14.234,26
Contribución ANSSAL	15.737,35	12.275,21	12.039,14	13.691,58
Contribución Asig. Familiares	81.854,77	63.774,68	62.541,91	71.171,28
Total Contribuciones SS	329.223,70	256.518,67	251.561,36	286.262,44
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	192.345,40	150.030,29	147.145,10	167.341,48
Aporte PAMI	52.457,84	40.917,35	40.130,48	45.638,59
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	7.868,68	6.137,60	6.019,57	6.845,79
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	252.671,92	197.085,24	193.295,15	219.825,86
Contribución OS	89.178,32	69.559,50	68.221,82	77.585,60
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	89.178,32	69.559,50	68.221,82	77.585,60
Aporte OS	44.589,16	34.779,75	34.110,91	38.792,80
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	44.589,16	34.779,75	34.110,91	38.792,80

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
33-71771067-9	ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A.	09/2026	000

CUIL	27295232485	27380710272	27384679965	27386602161
Apellido y Nombre	MARIA JULIA NUDELMAN	DAIANA BELEN PARED	ALDANA NOELI GARCIA	CAROLINA ELIZABETH NUÑEZ
Obra Social	114505	119500	119500	119500
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	1	8	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	01	01	01	01
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	02	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.183.599,41	2.156.066,21	1.789.255,45	1.712.698,19
Remuneración 1	1.114.735,57	1.829.928,91	1.720.391,42	1.643.834,44
Remuneración 2	1.114.735,57	1.829.928,91	1.720.391,42	1.643.834,44
Remuneración 3	1.114.735,57	1.829.928,91	1.720.391,42	1.643.834,44
Remuneración 4	1.114.735,57	1.829.928,91	1.720.391,42	1.643.834,44
Remuneración 5	1.114.735,57	1.829.928,91	1.720.391,42	1.643.834,44
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.114.735,57	1.829.928,91	1.720.391,42	1.643.834,44
Remuneración 9	1.114.735,57	1.829.928,91	1.720.391,42	1.643.834,44
Remuneración 10	1.110.043,10	1.822.925,23	1.713.387,74	1.636.830,76
Conceptos no remun.	68.863,84	326.137,30	68.864,03	68.863,75
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	119.551,64	196.329,05	184.531,86	176.286,67
Contribución PAMI	17.649,69	28.984,51	27.242,87	26.025,61
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	10.434,41	17.135,50	16.105,84	15.386,21
Contribución ANSSAL	10.032,62	16.469,36	15.483,52	14.794,51
Contribución Asig. Familiares	52.172,03	85.677,49	80.529,22	76.931,05
Total Contribuciones SS	209.840,39	344.595,91	323.893,31	309.424,05
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	122.620,91	201.292,18	189.243,06	180.821,79
Aporte PAMI	33.442,07	54.897,87	51.611,74	49.315,03
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.016,31	8.234,68	7.741,76	7.397,25
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	161.079,29	264.424,73	248.596,56	237.534,07
Contribución OS	56.851,51	93.326,37	87.739,96	83.835,56
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	56.851,51	93.326,37	87.739,96	83.835,56
Aporte OS	28.425,76	46.663,19	43.869,98	41.917,78
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	28.425,76	46.663,19	43.869,98	41.917,78

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
33-71771067-9	ANLAB LABORATORIO DE BROMATOLOGIA S. A.	09/2026	000

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	-
Cónyugue	-
Hijos	-
Adherentes	-
Remuneración Total	13.088.550,56
Remuneración 1	12.280.365,55
Remuneración 2	12.280.365,55
Remuneración 3	12.280.365,55
Remuneración 4	12.280.365,55
Remuneración 5	12.280.365,55
Remuneración 6	0,00
Remuneración 7	0,00
Remuneración 8	12.280.365,55
Remuneración 9	12.280.365,55
Remuneración 10	12.226.647,32
Conceptos no remun.	808.185,01
Asig. Familiares Pagadas	0,00
Contribución Previsional	1.316.809,92
Contribución PAMI	194.403,70
Contrib. Tarea Dif.	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00
Fondo Nac. de Empleo	114.930,49
Contribución ANSSAL	110.523,29
Contribución Asig. Familiares	574.652,43
Total Contribuciones SS	2.311.319,83
Contribución RENATRE	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00
Aporte Previsional	1.350.840,21
Aporte PAMI	368.410,97
Aporte Adicional SS	0,00
Aporte ANSSAL	55.261,64
Decreto 788/05	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00
Total Aportes SS	1.774.512,82
Contribución OS	626.298,64
Contribución Adicional OS	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00
Total Contribuciones OS	626.298,64
Aporte OS	313.149,33
Aporte Adicional de OS	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00
Total Aportes OS	313.149,33