CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **20-25692999-7**
Nombre y Apellido: **DIEGO GASTON ALVAREZ**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**27.661,09**	
Rem. Imponible 1:	27.661,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.661,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.661,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	27.661,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.661,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	27.661,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	27.661,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	20.658,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.551,27	0,00
PAMI:	324,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	223,11	0,00
ANSSAL:	248,95	
Asigs. Familiares:	1.115,54	0,00
Total Contribuciones SS:	4.463,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.042,72
PAMI:	829,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	124,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.997,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.410,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.410,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	705,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	705,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.497,00	**Adicionales:**	4.679,00
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	1.535,39
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.949,70

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **20-40956586-8**
Nombre y Apellido: **ALAN IVAN AREVALO**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.219,30**	
Rem. Imponible 1:	30.219,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.219,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.219,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.219,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	30.219,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.219,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.219,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	23.216,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.867,21	0,00
PAMI:	364,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	250,74	0,00
ANSSAL:	271,97	
Asigs. Familiares:	1.253,68	0,00
Total Contribuciones SS:	5.008,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.324,12
PAMI:	906,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	135,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.366,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.541,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.541,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	770,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	770,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.582,00	**Adicionales:**	4.460,00
Cant. horas extra:	36	**Importe Horas Extra:**	5.319,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.858,20

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **20-42040625-9**
Nombre y Apellido: **ARGAÑARAZ ROGELIO AUGUSTO**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**25.719,74**	
Rem. Imponible 1:	25.719,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	25.719,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	25.719,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.719,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	25.719,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.719,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	25.719,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	18.716,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.311,52	0,00
PAMI:	293,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	202,14	0,00
ANSSAL:	231,48	
Asigs. Familiares:	1.010,70	0,00
Total Contribuciones SS:	4.049,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.829,17
PAMI:	771,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	115,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.716,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.311,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.311,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	655,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	655,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.707,00	**Adicionales:**	4.250,00
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	1.992,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.770,70

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **27-32272141-8**
Nombre y Apellido: **CACERES MAIRA SABRINA**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**14.524,95**	
Rem. Imponible 1:	14.524,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	14.524,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	14.524,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	14.524,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	14.524,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	14.524,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	14.524,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	10.439,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.289,33	0,00
PAMI:	163,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	112,75	0,00
ANSSAL:	200,41	
Asigs. Familiares:	563,76	0,00
Total Contribuciones SS:	2.330,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.597,74
PAMI:	435,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	100,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.133,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	740,77
Contribución adicional:	464,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.135,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	567,82
Aporte adicional	232,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	567,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.839,50	**Adicionales:**	2.601,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.083,95

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **23-29680464-9**
Nombre y Apellido: **IVAN CARLOS CARRIERI**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**55.000,00**	
Rem. Imponible 1:	55.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.997,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.927,63	0,00
PAMI:	753,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	518,37	0,00
ANSSAL:	660,00	
Asigs. Familiares:	2.591,84	0,00
Total Contribuciones SS:	10.451,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.050,00
PAMI:	1.650,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	330,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.030,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400107 - O.S.DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LAS EMPRESAS DE LA ALIMENTAC...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.640,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.640,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.320,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.320,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	49.700,00	**Adicionales:**	5.300,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **27-27908648-7**
Nombre y Apellido: **SONIA NANCY CASTILLO**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**26.124,75**	
Rem. Imponible 1:	26.124,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.124,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.124,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	26.124,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.124,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	26.124,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	26.124,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	19.121,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.361,54	0,00
PAMI:	300,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	206,51	0,00
ANSSAL:	235,12	
Asigs. Familiares:	1.032,57	0,00
Total Contribuciones SS:	4.135,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.873,72
PAMI:	783,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	117,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.775,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.332,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.332,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	666,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	666,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.582,00	**Adicionales:**	4.831,64
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	852,91
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.858,20

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **27-28316928-1**
Nombre y Apellido: **CETERA NOELIA**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**28.950,82**	
Rem. Imponible 1:	28.950,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.950,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.950,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.950,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.950,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.950,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.950,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.947,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.710,56	0,00
PAMI:	344,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	237,04	0,00
ANSSAL:	260,56	
Asigs. Familiares:	1.185,18	0,00
Total Contribuciones SS:	4.737,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.184,59
PAMI:	868,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	130,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.183,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.476,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.476,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	738,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	738,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.497,00	**Adicionales:**	6.043,79
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	1.460,33
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.949,70

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **20-32753048-9**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ANGEL CHAVEZ**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.390,67**	
Rem. Imponible 1:	30.390,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.390,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.390,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.390,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	30.390,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.390,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.390,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	23.387,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.888,38	0,00
PAMI:	367,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	252,59	0,00
ANSSAL:	273,52	
Asigs. Familiares:	1.262,93	0,00
Total Contribuciones SS:	5.044,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.342,97
PAMI:	911,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	136,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.391,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	107909 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA FIDEERA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.549,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.549,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	774,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	774,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.497,00	**Adicionales:**	4.679,00
Cant. horas extra:	27	**Importe Horas Extra:**	4.264,97
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.949,70

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **20-32252800-1**
Nombre y Apellido: **CESAR EMILIANO CORONEL**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**28.773,39**	
Rem. Imponible 1:	28.773,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.773,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.773,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.773,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.773,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.773,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.773,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.770,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.688,64	0,00
PAMI:	341,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	235,12	0,00
ANSSAL:	258,96	
Asigs. Familiares:	1.175,60	0,00
Total Contribuciones SS:	4.700,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.165,07
PAMI:	863,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	129,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.157,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.467,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.467,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	733,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	733,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	04
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.001,41	**Adicionales:**	5.458,88
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	1.368,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	2.994,71	**Premios:**	1.949,70

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **27-23862583-7**
Nombre y Apellido: **ADRIANA INES CUENCA**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**26.728,20**	
Rem. Imponible 1:	26.728,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.728,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.728,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	26.728,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.728,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	26.728,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	26.728,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	19.725,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.436,06	0,00
PAMI:	309,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	213,03	0,00
ANSSAL:	240,55	
Asigs. Familiares:	1.065,16	0,00
Total Contribuciones SS:	4.264,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.940,10
PAMI:	801,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	120,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.862,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.363,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.363,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	681,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	681,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.582,00	**Adicionales:**	4.645,82
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	1.642,18
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.858,20

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **27-32879305-4**
Nombre y Apellido: **DEL CAMPO MARIA VALERIA**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**45.000,00**	
Rem. Imponible 1:	45.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	45.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	37.997,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.692,63	0,00
PAMI:	596,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	410,37	0,00
ANSSAL:	540,00	
Asigs. Familiares:	2.051,84	0,00
Total Contribuciones SS:	8.291,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.950,00
PAMI:	1.350,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	270,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.570,00
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:	2.160,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.160,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.080,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.080,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.000,00	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **27-31196013-5**
Nombre y Apellido: **DEBORA MAGALI DUARTE LOPEZ**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**62.500,00**	
Rem. Imponible 1:	62.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.497,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.853,88	0,00
PAMI:	871,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	599,37	0,00
ANSSAL:	750,00	
Asigs. Familiares:	2.996,84	0,00
Total Contribuciones SS:	12.071,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.875,00
PAMI:	1.875,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	375,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.125,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400107 - O.S.DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LAS EMPRESAS DE LA ALIMENTAC...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.000,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.000,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.500,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.500,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	52.500,00	**Adicionales:**	10.000,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **27-39148222-0**
Nombre y Apellido: **SOFIA GUADALUPE FERNANDEZ**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**12.543,01**	
Rem. Imponible 1:	12.543,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	12.543,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	12.543,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	12.543,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	12.543,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	12.543,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	12.543,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.042,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.116,69	0,00
PAMI:	141,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	97,65	0,00
ANSSAL:	196,51	
Asigs. Familiares:	488,27	0,00
Total Contribuciones SS:	2.041,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.379,73
PAMI:	376,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	98,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.854,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	639,69
Contribución adicional:	557,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.113,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	556,77
Aporte adicional	278,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	556,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.291,00	**Adicionales:**	2.322,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	929,10

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **27-22144302-6**
Nombre y Apellido: **A FRIGERIO PAULA ANDRE**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**25.198,05**	
Rem. Imponible 1:	25.198,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	25.198,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	25.198,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.198,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	25.198,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.198,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	25.198,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.113,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.607,46	0,00
PAMI:	331,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	228,02	0,00
ANSSAL:	296,46	
Asigs. Familiares:	1.140,10	0,00
Total Contribuciones SS:	4.603,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.771,79
PAMI:	755,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	148,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.675,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.285,10
Contribución adicional:	464,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.679,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	839,99
Aporte adicional	232,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	839,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.839,50	**Adicionales:**	13.274,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.083,95

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **20-38998392-7**
Nombre y Apellido: **MATIAS EMANUEL FUENTES**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**24.900,20**	
Rem. Imponible 1:	24.900,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.900,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.900,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	24.900,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.900,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	24.900,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	24.900,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	20.815,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.570,68	0,00
PAMI:	326,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	224,80	0,00
ANSSAL:	293,78	
Asigs. Familiares:	1.124,02	0,00
Total Contribuciones SS:	4.540,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.739,02
PAMI:	747,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	146,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.632,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.269,91
Contribución adicional:	464,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.664,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	832,39
Aporte adicional	232,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	832,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.839,50	**Adicionales:**	12.976,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.083,95

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **20-38720482-3**
Nombre y Apellido: **GEREZ JUAN JOSE ALBERTO**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**28.061,31**	
Rem. Imponible 1:	28.061,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.061,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.061,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.061,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.061,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.061,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.061,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.058,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.600,70	0,00
PAMI:	330,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	227,43	0,00
ANSSAL:	252,55	
Asigs. Familiares:	1.137,15	0,00
Total Contribuciones SS:	4.548,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.086,74
PAMI:	841,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	126,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.054,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.431,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.431,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	715,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	715,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.707,00	**Adicionales:**	4.843,00
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	3.740,61
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.770,70

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **27-37029378-9**
Nombre y Apellido: **SOFIA ELIZABETH GIGENA**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**9.358,12**	
Rem. Imponible 1:	9.358,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.358,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.358,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	9.358,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	9.358,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.358,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.358,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.043,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	869,83	0,00
PAMI:	110,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	76,07	0,00
ANSSAL:	153,91	
Asigs. Familiares:	380,33	0,00
Total Contribuciones SS:	1.590,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.029,39
PAMI:	280,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	76,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.387,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	477,26
Contribución adicional:	464,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	872,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	436,07
Aporte adicional	232,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	436,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.672,67	**Adicionales:**	2.601,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.083,95

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **20-34621620-5**
Nombre y Apellido: **JOSE ALEJANDRO HERMANN**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**34.972,89**	
Rem. Imponible 1:	34.972,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.972,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.972,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	34.972,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	34.972,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	34.972,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.972,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	27.969,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.454,28	0,00
PAMI:	439,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	302,07	0,00
ANSSAL:	314,76	
Asigs. Familiares:	1.510,37	0,00
Total Contribuciones SS:	6.020,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.847,02
PAMI:	1.049,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	157,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.053,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.783,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.783,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	891,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	891,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.497,00	**Adicionales:**	10.281,88
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	3.244,31
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.949,70

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **20-38006902-5**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO NICOLAS JUAREZ**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**28.198,72**	
Rem. Imponible 1:	28.198,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.198,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.198,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.198,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.198,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.198,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.198,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.195,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.617,67	0,00
PAMI:	332,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	228,91	0,00
ANSSAL:	253,79	
Asigs. Familiares:	1.144,57	0,00
Total Contribuciones SS:	4.577,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.101,86
PAMI:	845,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	126,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.074,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.438,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.438,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	719,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	719,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.707,00			**Adicionales:**	4.250,00
Cant. horas extra:	30			**Importe Horas Extra:**	4.471,02

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.770,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **20-28638887-7**
Nombre y Apellido: **ARIEL ERNESTO LEAL**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**11.413,32**	
Rem. Imponible 1:	11.413,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	11.413,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	11.413,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	11.413,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	11.413,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	11.413,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	11.413,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	8.399,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.037,32	0,00
PAMI:	131,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	90,71	0,00
ANSSAL:	168,52	
Asigs. Familiares:	453,56	0,00
Total Contribuciones SS:	1.881,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.255,47
PAMI:	342,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	84,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.682,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	582,08
Contribución adicional:	438,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	954,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	477,48
Aporte adicional	219,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	477,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	7.270,76	**Adicionales:**	2.924,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.218,56
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **27-41569923-4**
Nombre y Apellido: **TAMARA ROSALIA LUDUEÑA**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**8.702,73**	
Rem. Imponible 1:	8.702,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	8.702,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	8.702,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	8.702,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	8.702,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	8.702,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.702,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.485,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	800,99	0,00
PAMI:	101,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	70,05	0,00
ANSSAL:	161,94	
Asigs. Familiares:	350,23	0,00
Total Contribuciones SS:	1.485,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	957,30
PAMI:	261,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	80,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.299,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	443,84
Contribución adicional:	557,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	917,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	458,84
Aporte adicional	278,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	458,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.543,63	**Adicionales:**	2.230,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	929,10

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **27-33522763-3**
Nombre y Apellido: **MARIA GABRIELA MARINO**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**14.633,35**	
Rem. Imponible 1:	14.633,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	14.633,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	14.633,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	14.633,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	14.633,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	14.633,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	14.633,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	10.548,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.302,72	0,00
PAMI:	165,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	113,92	0,00
ANSSAL:	201,38	
Asigs. Familiares:	569,61	0,00
Total Contribuciones SS:	2.353,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.609,67
PAMI:	439,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	100,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.149,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	746,30
Contribución adicional:	464,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.141,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	570,59
Aporte adicional	232,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	570,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.839,50	**Adicionales:**	2.709,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.083,95

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **27-30100384-1**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ MARIELA SOLEDAD**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**12.635,92**	
Rem. Imponible 1:	12.635,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	12.635,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	12.635,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	12.635,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	12.635,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	12.635,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	12.635,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.134,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.128,16	0,00
PAMI:	143,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	98,66	0,00
ANSSAL:	197,34	
Asigs. Familiares:	493,29	0,00
Total Contribuciones SS:	2.060,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.389,95
PAMI:	379,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	98,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.867,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	644,43
Contribución adicional:	557,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.118,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	559,14
Aporte adicional	278,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	559,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.291,00	**Adicionales:**	2.415,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	929,10

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **20-30977247-5**
Nombre y Apellido: **LEANDRO MAXIMILIANO MONTOYA**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**55.680,00**	
Rem. Imponible 1:	55.680,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.680,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.680,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.680,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.680,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.680,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.680,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.011,61	0,00
PAMI:	764,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	525,71	0,00
ANSSAL:	668,16	
Asigs. Familiares:	2.628,56	0,00
Total Contribuciones SS:	10.598,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.124,80
PAMI:	1.670,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	334,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.129,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400107 - O.S.DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LAS EMPRESAS DE LA ALIMENTAC...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.672,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.672,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.336,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.336,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	25
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	7.600,00	**Adicionales:**	2.000,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	46.080,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **27-31424209-8**
Nombre y Apellido: **OVIEDO CARLA ANDREA**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	**36.284,07**	
Rem. Imponible 1:	36.284,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.284,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.284,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	36.284,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.284,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	36.284,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.284,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	29.281,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.616,21	0,00
PAMI:	459,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	316,24	0,00
ANSSAL:	326,56	
Asigs. Familiares:	1.581,18	0,00
Total Contribuciones SS:	6.299,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.991,25
PAMI:	1.088,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	163,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.243,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.850,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.850,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	925,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	925,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.287,00	**Adicionales:**	6.571,87
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	796,50
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.628,70

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **20-41292627-8**
Nombre y Apellido: **JOSE IGNACIO PALOMEQUE**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**27.556,84**	
Rem. Imponible 1:	27.556,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.556,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.556,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	27.556,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.556,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	27.556,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	27.556,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	20.553,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.538,40	0,00
PAMI:	322,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	221,98	0,00
ANSSAL:	248,01	
Asigs. Familiares:	1.109,91	0,00
Total Contribuciones SS:	4.441,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.031,25
PAMI:	826,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	124,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.981,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.405,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.405,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	702,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	702,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.707,00	**Adicionales:**	4.250,00
Cant. horas extra:	25	**Importe Horas Extra:**	3.829,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.770,70

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **20-28457689-7**
Nombre y Apellido: **HERNAN ISMAEL PEREYRA**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**37.478,81**	
Rem. Imponible 1:	37.478,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.478,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.478,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	37.478,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.478,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	37.478,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	37.478,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.475,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.763,76	0,00
PAMI:	478,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	329,14	0,00
ANSSAL:	337,31	
Asigs. Familiares:	1.645,69	0,00
Total Contribuciones SS:	6.554,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.122,67
PAMI:	1.124,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	168,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.415,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.911,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.911,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	955,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	955,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.287,00	**Adicionales:**	6.571,87
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	1.991,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.628,70

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **20-39116824-6**
Nombre y Apellido: **TORRES MIGUEL DAMIAN**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**26.125,35**	
Rem. Imponible 1:	26.125,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.125,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.125,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	26.125,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.125,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	26.125,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	26.125,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	22.624,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.794,11	0,00
PAMI:	355,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	244,34	0,00
ANSSAL:	322,86	
Asigs. Familiares:	1.221,71	0,00
Total Contribuciones SS:	4.938,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.873,79
PAMI:	783,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	161,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.818,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.332,39
Contribución adicional:	584,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.829,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	914,79
Aporte adicional	292,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	914,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.748,50	**Adicionales:**	15.402,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	974,85

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **20-39550519-0**
Nombre y Apellido: **VALCHINCOFF IVAN LEANDRO**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**24.458,11**	
Rem. Imponible 1:	24.458,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.458,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.458,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	24.458,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.458,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	24.458,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	24.458,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	17.455,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.155,71	0,00
PAMI:	274,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	188,52	0,00
ANSSAL:	220,12	
Asigs. Familiares:	942,58	0,00
Total Contribuciones SS:	3.780,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.690,39
PAMI:	733,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	110,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.534,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.247,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.247,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	623,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	623,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.707,00	**Adicionales:**	4.250,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	730,41
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.770,70

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **27-42136014-1**
Nombre y Apellido: **MARIA SOL VERGARA**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**12.543,01**	
Rem. Imponible 1:	12.543,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	12.543,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	12.543,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	12.543,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	12.543,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	12.543,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	12.543,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.042,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.116,69	0,00
PAMI:	141,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	97,65	0,00
ANSSAL:	196,51	
Asigs. Familiares:	488,27	0,00
Total Contribuciones SS:	2.041,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.379,73
PAMI:	376,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	98,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.854,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	639,69
Contribución adicional:	557,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.113,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	556,77
Aporte adicional	278,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	556,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.291,00	**Adicionales:**	2.322,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	929,10

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **27-37539521-0**
Nombre y Apellido: **ANGELICA BEATRIZ ZAPATA**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**12.543,01**	
Rem. Imponible 1:	12.543,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	12.543,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	12.543,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	12.543,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	12.543,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	12.543,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	12.543,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.042,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.116,69	0,00
PAMI:	141,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	97,65	0,00
ANSSAL:	196,51	
Asigs. Familiares:	488,27	0,00
Total Contribuciones SS:	2.041,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.379,73
PAMI:	376,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	98,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.854,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	639,69
Contribución adicional:	557,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.113,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	556,77
Aporte adicional	278,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	556,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.291,00	**Adicionales:**	2.322,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	929,10

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Buenos Aires, 22 de agosto de 2019

Señores
ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES; CUIT: 30-52982680-6

Presente

Certificamos que la empresa SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A se encuentra asegurada por Experta ART S.A. conforme lo establecido en la Ley N° 24.557 y sus normas reglamentarias.

- N° de CUIT: 30682505970
- N° de Contrato de Afiliación: 4687923
- Vigencia: desde el 01 de octubre de 2018 hasta el 30 de septiembre de 2019
- Código de actividad: 552114
  Servicios de bares y confiterías
- Código de actividad asociado: 631035
  Expendio de bebidas con servicio de mesa y/o en mostrador para consumo inmediato en el lugar. Bares excepto los lácteos; cervecerías, cafés, whiskerías y similares (sin espectáculos).

En este sentido se debe tener presente que el contrato mencionado puede ser rescindido por las siguientes causales:

I. Por parte del empleador: (art. 15 Decreto 334/96)
A) Habiendo transcurrido 6 meses de vigencia del contrato con aporte efectivamente realizado. La facultad de rescisión sólo podrá ser ejercida nuevamente transcurrido un año de efectuado el cambio de Aseguradora por esta causa.
B) En cualquier momento en los siguientes casos:
1) Cese la actividad del establecimiento o la explotación
2) El empleador no tenga más trabajadores en relación de dependencia
3) Por encontrarse la Aseguradora suspendida o revocada la autorización para operar o en proceso de liquidación.

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

Juan Pablo Charlot
Apoderado
Experta A.R.T. S.A.

N° de folio: 10234308
Confeccionado por: INTERNET

EXPERTA ART
ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO
EMPLEADOS DECLARADOS EN EL CONTRATO N° 4687923
CON VIGENCIA AL 22 de agosto de 2019

CUIT: 30682505970 **Razón Social: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A**

Tipo	Documento	Nombre del Empleado
C.U.I.L.	20269828936	REALES, IVAN CARLOS

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Buenos Aires, 22 de agosto de 2019

Señor
ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES; CUIT: 30-52982680-6

Presente.

La siguiente cláusula especial forma parte de la póliza suscripta con la firma SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A, N° de CUIT 30682505970, contrato de afiliación número 4687923:

Conste por la presente que Experta ART S.A renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES; CUIT: 30-52982680-6, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el artículo 39 ap. 5 de la ley 24.557, sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente de SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación N° 4687923, por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del 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 N° 19.587; su Decreto Reglamentario N° 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

La presente cláusula modifica y prevalece, como condición particular, sobre cualquier otra que en este sentido se incluya en el texto de la póliza.

La misma se extiende por un plazo de vigencia de 31 días corridos, contados a partir del 22 de agosto de 2019, con vencimiento el 21 de septiembre de 2019.

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atentamente.

Juan Pablo Charlot
Apoderado
Experta A.R.T. S.A.

N° de folio: 10234287
Confeccionado por: INTERNET

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 26 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **23-31375841-9**
Nombre y Apellido: **ALDO ANDRES ACOSTA**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**43.760,75**	
Rem. Imponible 1:	43.760,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.760,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.760,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	43.760,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.760,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	43.760,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	43.760,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.757,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.539,58	0,00
PAMI:	577,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	396,98	0,00
ANSSAL:	393,85	
Asigs. Familiares:	1.984,92	0,00
Total Contribuciones SS:	7.892,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.813,68
PAMI:	1.312,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	196,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.323,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.231,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.231,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.115,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.115,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.287,00	**Adicionales:**	6.834,74
Cant. horas extra:	38	**Importe Horas Extra:**	8.010,31

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.628,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	03/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 26 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 03/2019

CUIL: **20-26982893-6**
Nombre y Apellido: **IVAN CARLOS REALES**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Decreto 814/01, articulo 2, inciso A
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:	B5 - Mendoza - Malargue - Agua Escondida
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**42.479,88**	
Rem. Imponible 1:	42.479,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.479,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.479,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.479,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.479,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.479,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	42.479,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	35.476,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.381,39	0,00
PAMI:	556,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	383,15	0,00
ANSSAL:	382,32	
Asigs. Familiares:	1.915,75	0,00
Total Contribuciones SS:	7.619,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.672,79
PAMI:	1.274,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	191,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.138,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.166,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.166,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.083,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.083,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.287,00	**Adicionales:**	13.564,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.628,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		