CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**31.301,66**	
Rem. Imponible 1:	31.301,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.301,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.301,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	31.301,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.301,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	31.301,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	31.301,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	24.298,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.000,88	0,00
PAMI:	381,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	262,43	0,00
ANSSAL:	281,71	
Asigs. Familiares:	1.312,13	0,00
Total Contribuciones SS:	5.238,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.443,18
PAMI:	939,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	140,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.523,09
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:	1.596,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.596,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	798,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	798,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.101,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	1.490,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.710,10

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**28.411,90**	
Rem. Imponible 1:	28.411,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.411,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.411,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.411,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.411,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.411,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.411,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.408,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.644,00	0,00
PAMI:	336,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	231,22	0,00
ANSSAL:	255,71	
Asigs. Familiares:	1.156,08	0,00
Total Contribuciones SS:	4.623,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.125,31
PAMI:	852,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	127,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.105,52
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:	1.449,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.449,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	724,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	724,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.829,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.582,90

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**27.258,90**	
Rem. Imponible 1:	27.258,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.258,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.258,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	27.258,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.258,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	27.258,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	27.258,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	20.255,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.501,60	0,00
PAMI:	318,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	218,76	0,00
ANSSAL:	245,33	
Asigs. Familiares:	1.093,82	0,00
Total Contribuciones SS:	4.377,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.998,48
PAMI:	817,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	122,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.938,92
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:	1.390,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.390,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	695,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	695,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.613,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	184,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.461,30

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**28.670,19**	
Rem. Imponible 1:	28.670,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.670,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.670,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.670,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.670,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.670,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.670,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.667,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.675,90	0,00
PAMI:	340,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	234,01	0,00
ANSSAL:	258,03	
Asigs. Familiares:	1.170,03	0,00
Total Contribuciones SS:	4.678,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.153,72
PAMI:	860,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	129,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.142,85
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:	1.462,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.462,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	731,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	731,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	25.829,00		**Adicionales:**		258,29
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.582,90
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**60.800,00**	
Rem. Imponible 1:	60.800,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.800,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.800,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.800,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.800,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.800,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.797,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.643,93	0,00
PAMI:	844,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	581,01	0,00
ANSSAL:	729,60	
Asigs. Familiares:	2.905,04	0,00
Total Contribuciones SS:	11.704,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.688,00
PAMI:	1.824,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	364,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.876,80
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:	2.918,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.918,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.459,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.459,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.800,00	**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:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**28.928,48**	
Rem. Imponible 1:	28.928,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.928,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.928,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.928,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.928,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.928,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.928,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.925,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.707,80	0,00
PAMI:	344,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	236,80	0,00
ANSSAL:	260,36	
Asigs. Familiares:	1.183,98	0,00
Total Contribuciones SS:	4.733,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.182,13
PAMI:	867,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	130,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.180,16
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:	1.475,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.475,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	737,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	737,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	25.829,00		**Adicionales:**		516,58
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		2.582,90

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**31.708,17**	
Rem. Imponible 1:	31.708,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.708,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.708,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	31.708,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.708,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	31.708,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	31.708,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	24.705,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.051,09	0,00
PAMI:	387,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	266,82	0,00
ANSSAL:	285,37	
Asigs. Familiares:	1.334,08	0,00
Total Contribuciones SS:	5.325,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.487,90
PAMI:	951,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	142,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.581,84
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:	1.617,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.617,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	808,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	808,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.101,00	**Adicionales:**	1.897,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.710,10

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**29.811,10**	
Rem. Imponible 1:	29.811,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.811,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.811,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.811,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.811,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.811,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	29.811,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	22.808,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.816,80	0,00
PAMI:	358,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	246,33	0,00
ANSSAL:	268,30	
Asigs. Familiares:	1.231,64	0,00
Total Contribuciones SS:	4.921,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.279,22
PAMI:	894,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	134,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.307,70
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:	1.520,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.520,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	760,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	760,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.101,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.710,10

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**30.895,14**	
Rem. Imponible 1:	30.895,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.895,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.895,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.895,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	30.895,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.895,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.895,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	23.892,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.950,68	0,00
PAMI:	375,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	258,04	0,00
ANSSAL:	278,06	
Asigs. Familiares:	1.290,18	0,00
Total Contribuciones SS:	5.152,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.398,47
PAMI:	926,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	139,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.464,35
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:	1.575,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.575,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	787,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	787,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.101,00	**Adicionales:**	1.084,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.710,10

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**28.670,19**	
Rem. Imponible 1:	28.670,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.670,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.670,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.670,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.670,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.670,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.670,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.667,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.675,90	0,00
PAMI:	340,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	234,01	0,00
ANSSAL:	258,03	
Asigs. Familiares:	1.170,03	0,00
Total Contribuciones SS:	4.678,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.153,72
PAMI:	860,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	129,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.142,85
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:	1.462,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.462,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	731,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	731,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	25.829,00		**Adicionales:**		258,29
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.582,90
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**73.000,00**	
Rem. Imponible 1:	73.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.997,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.150,63	0,00
PAMI:	1.036,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	712,77	0,00
ANSSAL:	876,00	
Asigs. Familiares:	3.563,84	0,00
Total Contribuciones SS:	14.339,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.030,00
PAMI:	2.190,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	438,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.658,00
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:	3.504,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.504,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.752,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.752,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.000,00	**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:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**50.400,00**	
Rem. Imponible 1:	50.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.397,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.359,53	0,00
PAMI:	681,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	468,69	0,00
ANSSAL:	604,80	
Asigs. Familiares:	2.343,44	0,00
Total Contribuciones SS:	9.457,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.544,00
PAMI:	1.512,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	302,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.358,40
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:	2.419,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.419,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.209,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.209,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.400,00	**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:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**14.335,10**	
Rem. Imponible 1:	14.335,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	14.335,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	14.335,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	14.335,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	14.335,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	14.335,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	14.335,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	10.250,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.265,89	0,00
PAMI:	160,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	110,70	0,00
ANSSAL:	245,25	
Asigs. Familiares:	553,51	0,00
Total Contribuciones SS:	2.336,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.576,86
PAMI:	430,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	122,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.129,53
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:	731,09
Contribución adicional:	774,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.389,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	694,87
Aporte adicional	387,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	694,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	12.914,50	**Adicionales:**	129,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.291,45

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**29.180,26**	
Rem. Imponible 1:	29.180,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.180,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.180,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.180,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.180,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.180,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	29.180,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	25.095,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.099,26	0,00
PAMI:	394,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	271,03	0,00
ANSSAL:	359,48	
Asigs. Familiares:	1.355,14	0,00
Total Contribuciones SS:	5.478,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.209,83
PAMI:	875,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	179,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.264,98
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:	1.488,19
Contribución adicional:	645,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.037,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.018,53
Aporte adicional	322,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.018,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.067,00	**Adicionales:**	12.606,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.506,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**29.398,04**	
Rem. Imponible 1:	29.398,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.398,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.398,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.398,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.398,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.398,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	29.398,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	22.395,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.765,79	0,00
PAMI:	351,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	241,87	0,00
ANSSAL:	264,58	
Asigs. Familiares:	1.209,33	0,00
Total Contribuciones SS:	4.833,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.233,78
PAMI:	881,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	132,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.248,01
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:	1.499,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.499,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	749,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	749,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.829,00	**Adicionales:**	986,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.582,90

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**27.898,50**	
Rem. Imponible 1:	27.898,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.898,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.898,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	27.898,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.898,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	27.898,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	27.898,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	20.895,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.580,59	0,00
PAMI:	328,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	225,67	0,00
ANSSAL:	251,09	
Asigs. Familiares:	1.128,36	0,00
Total Contribuciones SS:	4.513,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.068,84
PAMI:	836,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	125,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.031,34
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:	1.422,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.422,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	711,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	711,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.613,00	**Adicionales:**	824,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.461,30

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**16.573,70**	
Rem. Imponible 1:	16.573,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.573,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.573,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	16.573,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	16.573,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	16.573,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	16.573,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	12.488,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.542,35	0,00
PAMI:	196,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	134,88	0,00
ANSSAL:	246,02	
Asigs. Familiares:	674,39	0,00
Total Contribuciones SS:	2.793,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.823,11
PAMI:	497,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	123,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.443,33
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:	845,26
Contribución adicional:	645,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.394,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	697,06
Aporte adicional	322,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	697,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.067,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.506,70

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**42.674,15**	
Rem. Imponible 1:	42.674,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.674,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.674,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.674,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.674,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.674,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	42.674,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	35.671,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.405,39	0,00
PAMI:	560,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	385,25	0,00
ANSSAL:	384,07	
Asigs. Familiares:	1.926,24	0,00
Total Contribuciones SS:	7.660,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.694,16
PAMI:	1.280,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	192,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.166,41
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:	2.176,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.176,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.088,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.088,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.101,00	**Adicionales:**	12.863,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.710,10

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**27.999,29**	
Rem. Imponible 1:	27.999,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.999,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.999,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	27.999,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.999,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	27.999,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	27.999,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	20.996,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.593,04	0,00
PAMI:	329,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	226,76	0,00
ANSSAL:	251,99	
Asigs. Familiares:	1.133,80	0,00
Total Contribuciones SS:	4.535,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.079,92
PAMI:	839,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	126,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.045,90
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:	1.427,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.427,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	713,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	713,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.613,00	**Adicionales:**	186,60
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	738,39
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.461,30

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**29.811,10**	
Rem. Imponible 1:	29.811,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.811,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.811,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.811,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.811,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.811,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	29.811,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	25.434,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.141,11	0,00
PAMI:	399,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	274,69	0,00
ANSSAL:	359,76	
Asigs. Familiares:	1.373,44	0,00
Total Contribuciones SS:	5.548,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.279,22
PAMI:	894,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	179,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.353,43
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:	1.520,37
Contribución adicional:	609,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.038,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.019,33
Aporte adicional	304,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.019,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.938,50	**Adicionales:**	11.178,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.693,85

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	011 - Trabajo de temporada.
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**14.905,34**	
Rem. Imponible 1:	14.905,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	14.905,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	14.905,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	14.905,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	14.905,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	14.905,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	14.905,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	10.820,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.336,31	0,00
PAMI:	169,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	116,86	0,00
ANSSAL:	250,38	
Asigs. Familiares:	584,30	0,00
Total Contribuciones SS:	2.457,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.639,59
PAMI:	447,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	125,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.211,94
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:	760,17
Contribución adicional:	774,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.418,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	709,41
Aporte adicional	387,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	709,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	12.914,50	**Adicionales:**	699,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.291,45

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**16.724,37**	
Rem. Imponible 1:	16.724,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.724,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.724,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	16.724,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	16.724,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	16.724,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	16.724,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	12.639,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.560,96	0,00
PAMI:	198,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	136,51	0,00
ANSSAL:	247,38	
Asigs. Familiares:	682,53	0,00
Total Contribuciones SS:	2.825,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.839,68
PAMI:	501,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	123,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.465,10
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:	852,94
Contribución adicional:	645,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.401,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	700,90
Aporte adicional	322,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	700,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.067,00	**Adicionales:**	150,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.506,70

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**16.875,04**	
Rem. Imponible 1:	16.875,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.875,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.875,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	16.875,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	16.875,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	16.875,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	16.875,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	12.790,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.579,57	0,00
PAMI:	200,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	138,13	0,00
ANSSAL:	248,73	
Asigs. Familiares:	690,66	0,00
Total Contribuciones SS:	2.857,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.856,25
PAMI:	506,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	124,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.486,87
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:	860,63
Contribución adicional:	645,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.409,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	704,74
Aporte adicional	322,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	704,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.067,00	**Adicionales:**	301,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.506,70

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**55.000,00**	
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:	53.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.000,00	**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:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**40.558,29**	
Rem. Imponible 1:	40.558,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.558,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.558,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	40.558,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.558,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	40.558,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	40.558,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	33.555,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.144,08	0,00
PAMI:	526,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	362,40	0,00
ANSSAL:	365,02	
Asigs. Familiares:	1.811,99	0,00
Total Contribuciones SS:	7.210,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.461,41
PAMI:	1.216,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	182,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.860,67
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:	2.068,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.068,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.034,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.034,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.539,00	**Adicionales:**	365,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.653,90

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**27.320,43**	
Rem. Imponible 1:	27.320,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.320,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.320,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	27.320,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.320,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	27.320,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	27.320,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	20.317,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.509,20	0,00
PAMI:	318,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	219,43	0,00
ANSSAL:	245,88	
Asigs. Familiares:	1.097,14	0,00
Total Contribuciones SS:	4.390,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.005,25
PAMI:	819,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	122,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.947,80
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:	1.393,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.393,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	696,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	696,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.613,00	**Adicionales:**	246,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.461,30

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				miércoles, 31 de julio de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**44.697,25**	
Rem. Imponible 1:	44.697,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.697,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.697,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	44.697,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.697,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	44.697,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	44.697,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	37.694,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.655,24	0,00
PAMI:	591,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	407,10	0,00
ANSSAL:	402,28	
Asigs. Familiares:	2.035,49	0,00
Total Contribuciones SS:	8.091,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.916,70
PAMI:	1.340,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	201,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.458,76
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:	2.279,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.279,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.139,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.139,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.539,00	**Adicionales:**	730,78
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	3.773,57
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.653,90

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

CUIL: **27-41260811-4**
Nombre y Apellido: **JOHANNA AILEN REARTE**

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:	**1.894,13**	
Rem. Imponible 1:	1.894,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.894,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.894,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.894,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.894,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.894,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.894,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	233,93	0,00
PAMI:	29,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,46	0,00
ANSSAL:	88,85	
Asigs. Familiares:	102,28	0,00
Total Contribuciones SS:	475,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	208,35
PAMI:	56,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	44,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	309,60
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:	102,28
Contribución adicional:	774,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	799,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	399,84
Aporte adicional	387,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	399,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	04			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	602,68			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.291,45
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

CUIL: **20-39221061-0**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ RAMON ALEJANDRO**

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:	**16.921,85**	
Rem. Imponible 1:	16.921,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.921,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.921,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	16.921,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	16.921,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	16.921,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	16.921,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	12.544,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.549,29	0,00
PAMI:	196,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	135,48	0,00
ANSSAL:	235,36	
Asigs. Familiares:	677,42	0,00
Total Contribuciones SS:	2.794,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.861,40
PAMI:	507,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	117,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.486,74
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:	863,01
Contribución adicional:	553,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.333,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	666,86
Aporte adicional	276,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	666,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.383,50			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.538,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**31.565,83**	
Rem. Imponible 1:	31.565,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.565,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.565,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	31.565,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.565,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	31.565,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	31.565,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	28.064,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.466,01	0,00
PAMI:	440,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	303,10	0,00
ANSSAL:	649,96	
Asigs. Familiares:	1.515,50	0,00
Total Contribuciones SS:	6.375,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.472,24
PAMI:	946,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	203,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.622,23
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:	1.609,86
Contribución adicional:	2.439,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.683,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.150,47
Aporte adicional	406,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.150,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.550,50	**Adicionales:**	14.905,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	1.754,73	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.355,05

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**28.428,02**	
Rem. Imponible 1:	28.428,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.428,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.428,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.428,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.428,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.428,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.428,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.425,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.645,99	0,00
PAMI:	336,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	231,39	0,00
ANSSAL:	255,85	
Asigs. Familiares:	1.156,95	0,00
Total Contribuciones SS:	4.626,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.127,08
PAMI:	852,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	127,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.107,85
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:	1.449,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.449,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	724,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	724,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.613,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	1.353,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.461,30

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**14.335,10**	
Rem. Imponible 1:	14.335,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	14.335,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	14.335,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	14.335,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	14.335,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	14.335,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	14.335,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	10.250,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.265,89	0,00
PAMI:	160,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	110,70	0,00
ANSSAL:	245,25	
Asigs. Familiares:	553,51	0,00
Total Contribuciones SS:	2.336,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.576,86
PAMI:	430,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	122,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.129,53
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:	731,09
Contribución adicional:	774,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.389,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	694,87
Aporte adicional	387,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	694,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	12.914,50	**Adicionales:**	129,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.291,45

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 01 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**14.335,10**	
Rem. Imponible 1:	14.335,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	14.335,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	14.335,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	14.335,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	14.335,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	14.335,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	14.335,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	10.250,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.265,89	0,00
PAMI:	160,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	110,70	0,00
ANSSAL:	245,25	
Asigs. Familiares:	553,51	0,00
Total Contribuciones SS:	2.336,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.576,86
PAMI:	430,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	122,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.129,53
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:	731,09
Contribución adicional:	774,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.389,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	694,87
Aporte adicional	387,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	694,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	12.914,50			**Adicionales:**	129,15
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.291,45
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 22 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

CUIL: **20-32344401-4**
Nombre y Apellido: **GUIDO EZEQUIEL LANCELLOTTI ECHEGARAY**

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:	**9.032,76**	
Rem. Imponible 1:	6.914,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.914,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.914,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.914,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.914,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.914,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.914,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.642,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	820,30	0,00
PAMI:	104,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	71,73	0,00
ANSSAL:	159,08	
Asigs. Familiares:	358,67	0,00
Total Contribuciones SS:	1.514,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	760,55
PAMI:	207,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	79,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.047,51
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:	352,62
Contribución adicional:	645,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	901,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	450,74
Aporte adicional	322,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	450,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	02			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150,67			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	5.256,71
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.506,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.118,68
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 22 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

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:	**52.215,72**	
Rem. Imponible 1:	52.215,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.215,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.215,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.215,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.215,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.215,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.215,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.212,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.583,77	0,00
PAMI:	709,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	488,30	0,00
ANSSAL:	469,94	
Asigs. Familiares:	2.441,49	0,00
Total Contribuciones SS:	9.693,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.743,73
PAMI:	1.566,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	234,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.545,17
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:	2.663,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.663,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.331,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.331,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	36.539,00		**Adicionales:**		8.690,46
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**		3.332,36

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.653,90
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	05/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				jueves, 22 de agosto de 2019

Declaración Jurada para Período 05/2019

CUIL: **20-28984039-8**
Nombre y Apellido: **ROMERO JUAN PABLO**

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:	**40.923,68**	
Rem. Imponible 1:	40.923,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.923,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.923,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	40.923,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.923,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	40.923,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	40.923,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	33.920,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.189,20	0,00
PAMI:	532,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	366,34	0,00
ANSSAL:	368,31	
Asigs. Familiares:	1.831,72	0,00
Total Contribuciones SS:	7.288,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.501,60
PAMI:	1.227,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	184,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.913,47
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:	2.087,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.087,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.043,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.043,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	36.539,00		**Adicionales:**	730,78	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.653,90
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-68250597-0

Nombre y apellido o Denominación: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A

Datos del Empleado

Apellido y nombre: ACOSTA ALDO ANDRES

CUIL: 23-31375841-9

Fecha Inicio: 04/07/2015	**Fecha Cese:** 26/04/2019	**Obra Social:** 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:**
ART vigente: 00221 - EXPERTA ASEGURADORA DE RIESGO DE TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 09/2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0401/05 - GASTRONÔMICOS - UNION TRABAJADORES HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/ CAMARA ARGENTINA DE CONCESIONARIOS DE SERVICIOS DE COMEDORES Y REFRIGERIOS - UNION TRABAJADORES HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/ CAMARA ARGENTINA DE CONCESIONARIOS DE SERVICIOS DE COMEDORES Y REFRIGERIOS

Categoria: 004659 - AYUDANTE DE COCINA	**Puesto:** 4132 - Empleados de servicios de apoyo a la producción
Retrib. pactada: $8648,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: Ambulante, en BUENOS AIRES

Actividad económica: 552210 - PROVISION DE COMIDAS PREPARADAS PARA EMPRESAS

Baja

Clave: CB 14045186906949391775	
Fecha - hora de envío: 30/04/2019 - 16:57:51 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 01/08/2019

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-68250597-0

Nombre y apellido o Denominación: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A

Datos del Empleado

Apellido y nombre: ACOSTA ALDO ANDRES

CUIL: 23-31375841-9

Fecha Inicio: 04/07/2015	**Fecha Cese:** 26/04/2019	**Obra Social:** 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:**
ART vigente: 00221 - EXPERTA ASEGURADORA DE RIESGO DE TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 09/2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0401/05 - GASTRONÔMICOS - UNION TRABAJADORES HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/ CAMARA ARGENTINA DE CONCESIONARIOS DE SERVICIOS DE COMEDORES Y REFRIGERIOS - UNION TRABAJADORES HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/ CAMARA ARGENTINA DE CONCESIONARIOS DE SERVICIOS DE COMEDORES Y REFRIGERIOS

Categoria: 004659 - AYUDANTE DE COCINA	**Puesto:** 4132 - Empleados de servicios de apoyo a la producción
Retrib. pactada: $8648,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: Ambulante, en BUENOS AIRES

Actividad económica: 552210 - PROVISION DE COMIDAS PREPARADAS PARA EMPRESAS

Baja

Clave: CB 14045186906949391775	
Fecha - hora de envío: 30/04/2019 - 16:57:51 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	191488306398

Fecha de impresión: 01/08/2019

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-68250597-0

Nombre y apellido o Denominación: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A

Datos del Empleado

Apellido y nombre: ACOSTA ALDO ANDRES

CUIL: 23-31375841-9

Fecha Inicio: 04/07/2015	**Fecha Cese:** 26/04/2019	**Obra Social:** 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:**
ART vigente: 00221 - EXPERTA ASEGURADORA DE RIESGO DE TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 09/2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0401/05 - GASTRONÔMICOS - UNION TRABAJADORES HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/ CAMARA ARGENTINA DE CONCESIONARIOS DE SERVICIOS DE COMEDORES Y REFRIGERIOS - UNION TRABAJADORES HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/ CAMARA ARGENTINA DE CONCESIONARIOS DE SERVICIOS DE COMEDORES Y REFRIGERIOS

Categoria: 004659 - AYUDANTE DE COCINA	**Puesto:** 4132 - Empleados de servicios de apoyo a la producción
Retrib. pactada: $8648,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: Ambulante, en BUENOS AIRES

Actividad económica: 552210 - PROVISION DE COMIDAS PREPARADAS PARA EMPRESAS

Baja

Clave: CB 14045186906949391775	
Fecha - hora de envío: 30/04/2019 - 16:57:51 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 01/08/2019

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-68250597-0

Nombre y apellido o Denominación: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A

Datos del Empleado

Apellido y nombre: ACOSTA ALDO ANDRES

CUIL: 23-31375841-9

Fecha Inicio: 04/07/2015	**Fecha Cese:** 26/04/2019	**Obra Social:** 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:**
ART vigente: 00221 - EXPERTA ASEGURADORA DE RIESGO DE TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 09/2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0401/05 - GASTRONÔMICOS - UNION TRABAJADORES HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/ CAMARA ARGENTINA DE CONCESIONARIOS DE SERVICIOS DE COMEDORES Y REFRIGERIOS - UNION TRABAJADORES HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/ CAMARA ARGENTINA DE CONCESIONARIOS DE SERVICIOS DE COMEDORES Y REFRIGERIOS

Categoria: 004659 - AYUDANTE DE COCINA	**Puesto:** 4132 - Empleados de servicios de apoyo a la producción
Retrib. pactada: $8648,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: Ambulante, en BUENOS AIRES

Actividad económica: 552210 - PROVISION DE COMIDAS PREPARADAS PARA EMPRESAS

Baja

Clave: CB 14045186906949391775	
Fecha - hora de envío: 30/04/2019 - 16:57:51 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	191488306398

Fecha de impresión: 01/08/2019

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)