CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**68.000,00**	
Rem. Imponible 1:	63.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.997,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.915,63	0,00
PAMI:	879,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	604,77	0,00
ANSSAL:	756,00	
Asigs. Familiares:	3.023,84	0,00
Total Contribuciones SS:	12.179,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.930,00
PAMI:	1.890,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	378,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.198,00
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:	3.024,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.024,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.512,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.512,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.000,00			**Adicionales:**	5.000,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

CUIL: **20-33059880-9**
Nombre y Apellido: **MORHORLANG LUCIANO SEBASTIAN**

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:	**63.493,06**	
Rem. Imponible 1:	61.493,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.493,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.493,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.493,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.493,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.493,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.493,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.490,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.729,52	0,00
PAMI:	855,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	588,49	0,00
ANSSAL:	553,44	
Asigs. Familiares:	2.942,46	0,00
Total Contribuciones SS:	11.669,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.764,24
PAMI:	1.844,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	276,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.885,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.136,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.136,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.568,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.568,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	42.681,00		**Adicionales:**	13.687,67	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	856,29	

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.268,10
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**51.693,29**	
Rem. Imponible 1:	49.693,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.693,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.693,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.693,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.693,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.693,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	49.693,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.690,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.272,25	0,00
PAMI:	670,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	461,06	0,00
ANSSAL:	447,24	
Asigs. Familiares:	2.305,28	0,00
Total Contribuciones SS:	9.156,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.466,26
PAMI:	1.490,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	223,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.180,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.534,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.534,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.267,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.267,18

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:**		9.500,39
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.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**35.473,43**	
Rem. Imponible 1:	33.473,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.473,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.473,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	33.473,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	33.473,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	33.473,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	33.473,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.470,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.269,10	0,00
PAMI:	415,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	285,88	0,00
ANSSAL:	301,26	
Asigs. Familiares:	1.429,40	0,00
Total Contribuciones SS:	5.701,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.682,08
PAMI:	1.004,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	150,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.836,91
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:	1.707,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.707,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	853,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	853,57

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:**	6.399,13
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.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**18.433,95**	
Rem. Imponible 1:	17.433,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.433,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.433,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	17.433,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.433,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	17.433,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	17.433,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	13.932,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.720,72	0,00
PAMI:	218,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	150,48	0,00
ANSSAL:	273,14	
Asigs. Familiares:	752,38	0,00
Total Contribuciones SS:	3.115,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.917,73
PAMI:	523,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	136,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.577,32
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:	889,13
Contribución adicional:	774,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.547,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	773,89
Aporte adicional	387,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	773,89

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:**	3.228,00
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.:**	1.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

CUIL: **23-23454403-9**
Nombre y Apellido: **TERAN DAVID ANGEL**

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:	**37.215,03**	
Rem. Imponible 1:	35.215,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.215,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.215,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	35.215,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	35.215,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	35.215,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.215,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	28.212,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.484,19	0,00
PAMI:	442,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	304,69	0,00
ANSSAL:	316,94	
Asigs. Familiares:	1.523,45	0,00
Total Contribuciones SS:	6.072,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.873,65
PAMI:	1.056,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	158,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.088,57
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:	1.795,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.795,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	897,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	897,98

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:**	8.140,73
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.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**37.633,42**	
Rem. Imponible 1:	35.655,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.655,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.655,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	35.655,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	35.655,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	35.655,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.655,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	28.652,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.538,60	0,00
PAMI:	449,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	309,45	0,00
ANSSAL:	320,90	
Asigs. Familiares:	1.547,24	0,00
Total Contribuciones SS:	6.166,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.922,12
PAMI:	1.069,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	160,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.152,24
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:	1.818,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.818,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	909,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	909,22

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:**	6.793,07
Cant. horas extra:	7			**Importe Horas Extra:**	1.761,57

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.977,78
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**32.919,27**	
Rem. Imponible 1:	30.926,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.926,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.926,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.926,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	30.926,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.926,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.926,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	24.156,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.983,35	0,00
PAMI:	379,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	260,89	0,00
ANSSAL:	278,34	
Asigs. Familiares:	1.304,46	0,00
Total Contribuciones SS:	5.206,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.401,93
PAMI:	927,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	139,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.468,90
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:	1.577,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.577,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	788,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	788,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	23.594,30		**Adicionales:**	5.947,90	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	1.384,48	

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.992,59
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**18.563,10**	
Rem. Imponible 1:	17.563,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.563,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.563,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	17.563,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.563,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	17.563,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	17.563,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	14.062,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.736,67	0,00
PAMI:	220,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	151,87	0,00
ANSSAL:	274,30	
Asigs. Familiares:	759,35	0,00
Total Contribuciones SS:	3.142,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.931,94
PAMI:	526,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	137,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.595,98
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:	895,72
Contribución adicional:	774,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.554,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	777,18
Aporte adicional	387,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	777,18

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:**	3.357,15
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.:**	1.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**17.400,79**	
Rem. Imponible 1:	16.400,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.400,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.400,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	16.400,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	16.400,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	16.400,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	16.400,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	12.899,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.593,12	0,00
PAMI:	202,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	139,32	0,00
ANSSAL:	263,84	
Asigs. Familiares:	696,59	0,00
Total Contribuciones SS:	2.895,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.804,09
PAMI:	492,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	131,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.428,03
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:	836,44
Contribución adicional:	774,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.495,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	747,54
Aporte adicional	387,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	747,54

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:**	3.486,29
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.:**	1.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembr

Declaración Jurada para Período 10/2019

CUIL: **27-36377176-4**
Nombre y Apellido: **CAMILA AGUSTINA ABREGU**

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:	**36.142,56**	
Rem. Imponible 1:	35.142,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.142,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.142,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	35.142,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	35.142,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	35.142,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.142,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	28.139,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.475,24	0,00
PAMI:	441,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	303,91	0,00
ANSSAL:	316,28	
Asigs. Familiares:	1.519,54	0,00
Total Contribuciones SS:	6.056,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.865,68
PAMI:	1.054,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	158,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.078,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.792,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.792,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	896,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	896,14

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.602,66	**Adicionales:**	7.957,00
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.:**	1.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**39.094,24**	
Rem. Imponible 1:	37.094,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.094,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.094,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	37.094,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.094,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	37.094,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	37.094,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.091,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.716,27	0,00
PAMI:	472,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	324,99	0,00
ANSSAL:	333,85	
Asigs. Familiares:	1.624,93	0,00
Total Contribuciones SS:	6.472,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.080,37
PAMI:	1.112,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	166,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.360,12
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:	1.891,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.891,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	945,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	945,90

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:**	6.775,00
Cant. horas extra:	3			**Importe Horas Extra:**	508,14

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.710,10
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**36.868,90**	
Rem. Imponible 1:	34.868,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.868,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.868,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	34.868,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	34.868,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	34.868,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.868,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	27.865,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.441,44	0,00
PAMI:	437,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	300,95	0,00
ANSSAL:	313,82	
Asigs. Familiares:	1.504,76	0,00
Total Contribuciones SS:	5.998,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.835,58
PAMI:	1.046,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	156,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.038,56
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:	1.778,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.778,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	889,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	889,16

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:**		6.457,00
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.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**37.811,67**	
Rem. Imponible 1:	35.811,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.811,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.811,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	35.811,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	35.811,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	35.811,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.811,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	28.808,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.557,87	0,00
PAMI:	452,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	311,13	0,00
ANSSAL:	322,31	
Asigs. Familiares:	1.555,67	0,00
Total Contribuciones SS:	6.199,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.939,28
PAMI:	1.074,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	161,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.174,78
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:	1.826,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.826,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	913,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	913,20

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:**	6.153,00
Cant. horas extra:	11			**Importe Horas Extra:**	2.584,37

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.461,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**37.127,19**	
Rem. Imponible 1:	35.127,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.127,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.127,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	35.127,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	35.127,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	35.127,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.127,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	28.124,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.473,34	0,00
PAMI:	441,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	303,74	0,00
ANSSAL:	316,14	
Asigs. Familiares:	1.518,71	0,00
Total Contribuciones SS:	6.053,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.863,99
PAMI:	1.053,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	158,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.075,88
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:	1.791,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.791,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	895,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	895,74

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:**	6.715,29
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.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**71.000,00**	
Rem. Imponible 1:	66.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	58.997,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.286,13	0,00
PAMI:	926,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	637,17	0,00
ANSSAL:	792,00	
Asigs. Familiares:	3.185,84	0,00
Total Contribuciones SS:	12.827,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.260,00
PAMI:	1.980,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	396,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.636,00
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:	3.168,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.168,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.584,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.584,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	66.000,00	**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.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**37.385,48**	
Rem. Imponible 1:	35.385,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.385,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.385,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	35.385,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	35.385,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	35.385,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.385,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	28.382,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.505,24	0,00
PAMI:	445,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	306,53	0,00
ANSSAL:	318,47	
Asigs. Familiares:	1.532,65	0,00
Total Contribuciones SS:	6.108,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.892,40
PAMI:	1.061,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	159,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.113,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.804,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.804,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	902,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	902,33

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:**	6.973,58	
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.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**40.198,61**	
Rem. Imponible 1:	38.198,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.198,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.198,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	38.198,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	38.198,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	38.198,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	38.198,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	31.195,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.852,66	0,00
PAMI:	489,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	336,91	0,00
ANSSAL:	343,79	
Asigs. Familiares:	1.684,56	0,00
Total Contribuciones SS:	6.707,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.201,85
PAMI:	1.145,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	171,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.519,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.948,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.948,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	974,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	974,06

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:**	7.859,04
Cant. horas extra:	3			**Importe Horas Extra:**	528,47

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.710,10
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**43.457,49**	
Rem. Imponible 1:	41.457,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.457,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.457,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	41.457,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.457,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	41.457,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	41.457,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	34.454,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.255,13	0,00
PAMI:	540,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	372,11	0,00
ANSSAL:	373,12	
Asigs. Familiares:	1.860,54	0,00
Total Contribuciones SS:	7.401,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.560,32
PAMI:	1.243,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	186,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.990,60
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:	2.114,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.114,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.057,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.057,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	01 - Activo	/	08		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.753,95			**Adicionales:**	8.672,07
Cant. horas extra:	6			**Importe Horas Extra:**	1.304,91

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	10.016,46	**Premios:**	2.710,10
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**39.805,65**	
Rem. Imponible 1:	37.805,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.805,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.805,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	37.805,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.805,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	37.805,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	37.805,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.802,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.804,13	0,00
PAMI:	483,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	332,67	0,00
ANSSAL:	340,25	
Asigs. Familiares:	1.663,34	0,00
Total Contribuciones SS:	6.623,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.158,62
PAMI:	1.134,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	170,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.462,92
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:	1.928,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.928,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	964,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	964,04

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:**	6.775,00
Cant. horas extra:	6			**Importe Horas Extra:**	1.219,55

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.710,10
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**37.127,19**	
Rem. Imponible 1:	35.127,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.127,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.127,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	35.127,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	35.127,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	35.127,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.127,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	28.124,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.473,34	0,00
PAMI:	441,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	303,74	0,00
ANSSAL:	316,14	
Asigs. Familiares:	1.518,71	0,00
Total Contribuciones SS:	6.053,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.863,99
PAMI:	1.053,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	158,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.075,88
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:	1.791,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.791,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	895,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	895,74

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:**	6.715,29
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.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**60.000,00**	
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:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
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:	55.000,00		**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.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**84.500,00**	
Rem. Imponible 1:	79.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	79.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.497,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.953,38	0,00
PAMI:	1.138,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	782,97	0,00
ANSSAL:	954,00	
Asigs. Familiares:	3.914,84	0,00
Total Contribuciones SS:	15.743,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.745,00
PAMI:	2.385,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	477,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.607,00
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:	3.816,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.816,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.908,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.908,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	79.500,00		**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.:**	5.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**18.563,10**	
Rem. Imponible 1:	17.563,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.563,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.563,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	17.563,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.563,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	17.563,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	17.563,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	14.062,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.736,67	0,00
PAMI:	220,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	151,87	0,00
ANSSAL:	274,30	
Asigs. Familiares:	759,35	0,00
Total Contribuciones SS:	3.142,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.931,94
PAMI:	526,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	137,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.595,98
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:	895,72
Contribución adicional:	774,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.554,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	777,18
Aporte adicional	387,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	777,18

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:**	3.357,15
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.:**	1.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**38.127,38**	
Rem. Imponible 1:	36.127,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.127,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.127,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	36.127,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.127,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	36.127,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.127,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	29.124,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.596,86	0,00
PAMI:	457,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	314,54	0,00
ANSSAL:	325,15	
Asigs. Familiares:	1.572,72	0,00
Total Contribuciones SS:	6.266,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.974,01
PAMI:	1.083,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	162,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.220,40
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:	1.842,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.842,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	921,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	921,25

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:**	7.715,48
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.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**37.995,50**	
Rem. Imponible 1:	35.995,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.995,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.995,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	35.995,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	35.995,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	35.995,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.995,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	28.992,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.580,57	0,00
PAMI:	455,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	313,12	0,00
ANSSAL:	323,96	
Asigs. Familiares:	1.565,60	0,00
Total Contribuciones SS:	6.238,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.959,51
PAMI:	1.079,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	161,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.201,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.835,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.835,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	917,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	917,89

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:**	7.583,60
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.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**33.537,38**	
Rem. Imponible 1:	31.537,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.537,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.537,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	31.537,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.537,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	31.537,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	31.537,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	25.468,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.145,34	0,00
PAMI:	399,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	275,06	0,00
ANSSAL:	283,84	
Asigs. Familiares:	1.375,29	0,00
Total Contribuciones SS:	5.479,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.469,11
PAMI:	946,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	141,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.557,15
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:	1.608,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.608,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	804,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	804,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.138,25			**Adicionales:**	6.399,13
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.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**21.500,37**	
Rem. Imponible 1:	20.333,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.333,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.333,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	20.333,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.333,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	20.333,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	20.333,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	16.248,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.006,71	0,00
PAMI:	255,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	175,49	0,00
ANSSAL:	279,86	
Asigs. Familiares:	877,43	0,00
Total Contribuciones SS:	3.594,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.236,71
PAMI:	610,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	139,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.986,65
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:	1.037,02
Contribución adicional:	645,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.585,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	792,94
Aporte adicional	322,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	792,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.561,00	**Adicionales:**	5.266,00
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.:**	1.166,67
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**51.449,15**	
Rem. Imponible 1:	49.449,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.449,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.449,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.449,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.449,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.449,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	49.449,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.446,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.242,10	0,00
PAMI:	666,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	458,42	0,00
ANSSAL:	445,04	
Asigs. Familiares:	2.292,09	0,00
Total Contribuciones SS:	9.104,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.439,41
PAMI:	1.483,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	222,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.145,40
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:	2.521,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.521,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.260,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.260,95

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:**	19.638,05
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.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

CUIL: **27-27374741-4**
Nombre y Apellido: **ELIZABETH CRISTINA ITALIANO**

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:	**51.327,90**	
Rem. Imponible 1:	49.327,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.327,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.327,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.327,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.327,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.327,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	49.327,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.324,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.227,13	0,00
PAMI:	664,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	457,11	0,00
ANSSAL:	443,95	
Asigs. Familiares:	2.285,54	0,00
Total Contribuciones SS:	9.078,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.426,07
PAMI:	1.479,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	221,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.127,89
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:	2.515,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.515,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.257,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.257,86

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:**		9.135,00
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.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**33.106,52**	
Rem. Imponible 1:	31.158,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.158,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.158,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	31.158,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.158,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	31.158,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	31.158,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.022,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.213,76	0,00
PAMI:	408,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	281,04	0,00
ANSSAL:	280,43	
Asigs. Familiares:	1.405,21	0,00
Total Contribuciones SS:	5.588,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.427,42
PAMI:	934,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	140,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.502,38
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:	1.589,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.589,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	794,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	794,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	25.005,37		**Adicionales:**	6.153,00	
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.:**	1.948,15
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**38.586,10**	
Rem. Imponible 1:	36.586,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.586,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.586,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	36.586,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.586,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	36.586,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.586,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	29.583,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.653,51	0,00
PAMI:	464,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	319,50	0,00
ANSSAL:	329,27	
Asigs. Familiares:	1.597,49	0,00
Total Contribuciones SS:	6.364,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.024,47
PAMI:	1.097,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	164,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.286,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.865,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.865,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	932,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	932,95

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:**	6.775,00
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.:**	2.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**22.940,35**	
Rem. Imponible 1:	21.940,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	21.940,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	21.940,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	21.940,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	21.940,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	21.940,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	21.940,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	18.439,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.277,26	0,00
PAMI:	289,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	199,15	0,00
ANSSAL:	313,69	
Asigs. Familiares:	995,72	0,00
Total Contribuciones SS:	4.075,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.413,44
PAMI:	658,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	156,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.228,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.118,96
Contribución adicional:	774,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.777,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	888,80
Aporte adicional	387,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	888,80

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:**	7.734,40
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.:**	1.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**21.807,71**	
Rem. Imponible 1:	20.641,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.641,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.641,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	20.641,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.641,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	20.641,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	20.641,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	16.556,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.044,67	0,00
PAMI:	259,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	178,81	0,00
ANSSAL:	282,63	
Asigs. Familiares:	894,03	0,00
Total Contribuciones SS:	3.660,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.270,51
PAMI:	619,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	141,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.031,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.052,69
Contribución adicional:	645,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.601,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	800,78
Aporte adicional	322,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	800,78

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:**	4.067,34
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.:**	1.166,67
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	10/2019	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				lunes, 02 de diciembre de 2019

Declaración Jurada para Período 10/2019

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:	**22.109,05**	
Rem. Imponible 1:	20.942,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.942,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.942,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	20.942,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.942,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	20.942,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	20.942,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	16.857,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.081,89	0,00
PAMI:	264,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	182,06	0,00
ANSSAL:	285,34	
Asigs. Familiares:	910,30	0,00
Total Contribuciones SS:	3.724,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.303,66
PAMI:	628,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	142,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.074,60
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:	1.068,06
Contribución adicional:	645,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.616,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	808,46
Aporte adicional	322,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	808,46

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:**	4.368,68
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.:**	1.166,67
Rectif. remuneración:	0,00		