CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	01/2020	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				viernes, 21 de febrero de 2020

Declaración Jurada para Período 01/2020

CUIL: **20-23423984-9**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE GUILLERMO GUSTAVO**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. 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:	**77.500,00**	
Rem. Imponible 1:	77.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.497,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.706,38	0,00
PAMI:	1.106,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	761,37	0,00
ANSSAL:	930,00	
Asigs. Familiares:	3.806,84	0,00
Total Contribuciones SS:	15.311,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.525,00
PAMI:	2.325,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	465,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.315,00
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:	3.720,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.720,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.860,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.860,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.500,00	**Adicionales:**	10.000,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	01/2020	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				viernes, 21 de febrero de 2020

Declaración Jurada para Período 01/2020

CUIL: **20-22000497-0**
Nombre y Apellido: **PABLO CRISTIAN DIENER**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. 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:	**52.008,91**	
Rem. Imponible 1:	37.390,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.390,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.390,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	37.390,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.390,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	37.390,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	37.390,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.387,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.752,91	0,00
PAMI:	477,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	328,19	0,00
ANSSAL:	336,52	
Asigs. Familiares:	1.640,95	0,00
Total Contribuciones SS:	6.535,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.113,01
PAMI:	1.121,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	168,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.403,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.906,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.906,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	953,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	953,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	26.454,59		**Adicionales:**	10.936,38	
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.:**	14.617,94
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	01/2020	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				viernes, 21 de febrero de 2020

Declaración Jurada para Período 01/2020

CUIL: **20-18573129-5**
Nombre y Apellido: **FERNANDO ADRIAN DIENER**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. 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:	**41.451,78**	
Rem. Imponible 1:	37.925,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.925,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.925,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	37.925,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.925,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	37.925,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	37.925,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.922,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.818,94	0,00
PAMI:	485,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	333,96	0,00
ANSSAL:	341,33	
Asigs. Familiares:	1.669,82	0,00
Total Contribuciones SS:	6.649,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.171,82
PAMI:	1.137,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	170,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.480,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.934,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.934,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	967,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	967,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	26.454,59		**Adicionales:**	10.936,38	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	534,63	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.526,18
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	01/2020	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				viernes, 21 de febrero de 2020

Declaración Jurada para Período 01/2020

CUIL: **20-26236500-0**
Nombre y Apellido: **CARLOS CRISTIAN BENJAMIN FERNANDEZ**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. 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:	**47.561,08**	
Rem. Imponible 1:	46.572,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.572,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.572,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	46.572,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.572,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	46.572,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	46.572,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.569,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.886,79	0,00
PAMI:	621,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	427,35	0,00
ANSSAL:	419,15	
Asigs. Familiares:	2.136,74	0,00
Total Contribuciones SS:	8.491,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.122,94
PAMI:	1.397,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	209,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.729,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.375,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.375,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.187,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.187,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	06		
	01 - Activo	/	20		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.148,05			**Adicionales:**	5.669,04
Cant. horas extra:	2			**Importe Horas Extra:**	545,45
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	21.857,94			**Premios:**	3.351,71

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	988,89
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	01/2020	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				viernes, 21 de febrero de 2020

Declaración Jurada para Período 01/2020

CUIL: **27-30814297-9**
Nombre y Apellido: **GOMEZ NATALIA VERONICA**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	02		
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:	**84.080,00**	
Rem. Imponible 1:	84.080,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.080,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.080,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.080,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.080,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.080,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.080,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.077,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.519,01	0,00
PAMI:	1.210,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	832,43	0,00
ANSSAL:	1.008,96	
Asigs. Familiares:	4.162,16	0,00
Total Contribuciones SS:	16.732,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.248,80
PAMI:	2.522,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	504,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.275,68
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:	4.035,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.035,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.017,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.017,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	02		
	01 - Activo	/	16		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.600,00			**Adicionales:**	10.000,00

Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	39.480,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	01/2020	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				viernes, 21 de febrero de 2020

Declaración Jurada para Período 01/2020

CUIL: **23-32057619-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN GASTON GUTIERREZ**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. 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:	**48.318,33**	
Rem. Imponible 1:	47.318,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.318,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.318,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.318,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.318,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.318,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	47.318,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	40.315,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.978,94	0,00
PAMI:	632,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	435,41	0,00
ANSSAL:	425,86	
Asigs. Familiares:	2.177,03	0,00
Total Contribuciones SS:	8.650,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.205,02
PAMI:	1.419,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	227,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.852,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.413,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.413,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.291,62
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.291,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.363,00	**Adicionales:**	4.000,89
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	6.545,34
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.409,10

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	01/2020	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				viernes, 21 de febrero de 2020

Declaración Jurada para Período 01/2020

CUIL: **20-16519466-8**
Nombre y Apellido: **RICARDO MANUEL HAEDO**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. 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:	**63.000,00**	
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:	60.000,00		**Adicionales:**		3.000,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		0,00

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

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	01/2020	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				viernes, 21 de febrero de 2020

Declaración Jurada para Período 01/2020

CUIL: **20-32449526-7**
Nombre y Apellido: **ABREGU LEONARDO AMADEO**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. 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:	**42.475,33**	
Rem. Imponible 1:	41.475,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.475,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.475,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	41.475,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.475,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	41.475,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	41.475,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	34.472,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.257,33	0,00
PAMI:	541,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	372,30	0,00
ANSSAL:	373,28	
Asigs. Familiares:	1.861,51	0,00
Total Contribuciones SS:	7.405,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.562,29
PAMI:	1.244,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	201,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.008,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.115,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.115,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.142,62
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.142,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.363,00	**Adicionales:**	4.334,52
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	818,17
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.959,64

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	01/2020	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				viernes, 21 de febrero de 2020

Declaración Jurada para Período 01/2020

CUIL: **20-36594359-2**
Nombre y Apellido: **GABRIEL ALEJANDRO LESCANO**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**40.143,25**	
Rem. Imponible 1:	39.143,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.143,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.143,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	39.143,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.143,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	39.143,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	39.143,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	32.140,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.969,32	0,00
PAMI:	504,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	347,11	0,00
ANSSAL:	352,29	
Asigs. Familiares:	1.735,57	0,00
Total Contribuciones SS:	6.908,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.305,76
PAMI:	1.174,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	191,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.671,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.996,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.996,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.083,15
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.083,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.363,00	**Adicionales:**	3.000,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.780,25

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	01/2020	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				viernes, 21 de febrero de 2020

Declaración Jurada para Período 01/2020

CUIL: **20-13750546-1**
Nombre y Apellido: **MANCHENTO ALDO RUBEN**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. 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:	**57.213,10**	
Rem. Imponible 1:	42.595,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.595,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.595,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.595,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.595,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.595,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	42.595,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	35.592,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.395,63	0,00
PAMI:	558,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	384,40	0,00
ANSSAL:	383,36	
Asigs. Familiares:	1.921,98	0,00
Total Contribuciones SS:	7.644,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.685,47
PAMI:	1.277,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	191,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.155,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.172,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.172,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.086,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.086,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.454,59	**Adicionales:**	14.375,47
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	1.765,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.617,94
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	01/2020	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				viernes, 21 de febrero de 2020

Declaración Jurada para Período 01/2020

CUIL: **20-40763277-0**
Nombre y Apellido: **EMANUEL PABLO MARTINEZ**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. 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:	**39.630,44**	
Rem. Imponible 1:	38.630,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.630,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.630,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	38.630,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	38.630,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	38.630,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	38.630,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	31.627,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.905,99	0,00
PAMI:	496,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	341,58	0,00
ANSSAL:	347,67	
Asigs. Familiares:	1.707,88	0,00
Total Contribuciones SS:	6.799,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.249,35
PAMI:	1.158,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	188,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.597,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.970,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.970,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.070,08
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.070,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.564,00	**Adicionales:**	3.325,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.740,80

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	01/2020	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				viernes, 21 de febrero de 2020

Declaración Jurada para Período 01/2020

CUIL: **20-14584340-6**
Nombre y Apellido: **JORGE OMAR QUINTERO**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. 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:	**64.193,81**	
Rem. Imponible 1:	63.193,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.193,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.193,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.193,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.193,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.193,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.193,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.190,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.939,57	0,00
PAMI:	882,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	606,86	0,00
ANSSAL:	568,74	
Asigs. Familiares:	3.034,30	0,00
Total Contribuciones SS:	12.031,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.951,32
PAMI:	1.895,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	299,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.146,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.222,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.222,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.696,44
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.696,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 13			
	01 - Activo	/ 27			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	11.095,70		**Adicionales:**	15.511,49	
Cant. horas extra:	14		**Importe Horas Extra:**	4.018,78	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	27.937,55		**Premios:**	4.630,29	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	01/2020	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				viernes, 21 de febrero de 2020

Declaración Jurada para Período 01/2020

CUIL: **20-31893891-2**
Nombre y Apellido: **PEDRO GABRIEL SANCHEZ**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. 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:	**50.943,11**	
Rem. Imponible 1:	49.946,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.946,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.946,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.946,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.946,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.946,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	49.946,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.943,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.303,56	0,00
PAMI:	674,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	463,79	0,00
ANSSAL:	449,52	
Asigs. Familiares:	2.318,97	0,00
Total Contribuciones SS:	9.210,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.494,15
PAMI:	1.498,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	239,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.232,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.547,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.547,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.358,64
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.358,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	20		
	01 - Activo	/	27		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.305,86			**Adicionales:**	8.785,01
Cant. horas extra:	4			**Importe Horas Extra:**	1.159,29
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	12.085,36			**Premios:**	3.611,29

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	996,30
Rectif. remuneración:	0,00		

CUIT:	30-68250597-0	**Período:**	01/2020	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A				viernes, 21 de febrero de 2020

Declaración Jurada para Período 01/2020

CUIL: **20-17576465-9**
Nombre y Apellido: **ZELAYA SEGUNDO ARMANDO**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. 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:	**62.108,71**	
Rem. Imponible 1:	61.108,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.108,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.108,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.108,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.108,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.108,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.108,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.105,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.682,06	0,00
PAMI:	849,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	584,34	0,00
ANSSAL:	549,98	
Asigs. Familiares:	2.921,71	0,00
Total Contribuciones SS:	11.587,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.721,96
PAMI:	1.833,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	274,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.830,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.116,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.116,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.558,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.558,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones		/ 01		
	01 - Activo		/ 06		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	26.448,32		**Adicionales:**	13.195,08	
Cant. horas extra:	24		**Importe Horas Extra:**	7.480,99	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	9.514,42		**Premios:**	4.469,90	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.000,00
Rectif. remuneración:	0,00		