CUIT: 30-66939470-1 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ANDREOSI S R L martes, 09 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-17671488-4**
Nombre y Apellido: **ROBERTO ALFREDO AMBROSINI**

seleccionar CUIL: 20-17671488-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

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: 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**62.695,58**	
Rem. Imponible 1:	53.289,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.289,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.289,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.695,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.289,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.695,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.695,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.285,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.984,96	0,00
PAMI:	735,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	435,08	0,00
ANSSAL:	564,26	
Asigs. Familiares:	2.175,42	0,00
Total Contribuciones SS:	8.895,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.861,82
PAMI:	1.598,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.742,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.197,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.197,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.598,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.598,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.289,30	**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.:**	9.406,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-66939470-1 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ANDREOSI S R L martes, 09 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-17671321-7**
Nombre y Apellido: **NELSON FABIAN ANDREOSI**

seleccionar CUIL: 20-17671321-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 099 - LRT (Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt d...
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.000,00**	
Rem. Imponible 1:	60.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social: 000000 - Sin Obra Social
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00