| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ▣ CUIT: | 30-71593281-0 | ▣ Período: | 10/2021 | ▣ Secuencia: | 0 - Original |
| ▣ Contribuyente: | JHUMAX S.R.L. | | | | lunes, 01 de noviembre de 2021 |

**Declaración Jurada para Período 10/2021**

CUIL: **20-32808839-9** seleccionar CUIL: 20-32808839-9
Nombre y Apellido: **ABENTE JOSE ENRIQUE NAHUEL**

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cónyuge: | No | Tipo de Empleador: | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| 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: | **76.102,01** | |
| Rem. Imponible 1: | 66.667,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| Rem. Imponible 2: | 66.667,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| Rem. Imponible 3: | 66.667,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| Rem. Imponible 4: | 76.102,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| Rem. Imponible 5: | 66.667,95 | Aportes PAMI |
| Rem. Imponible 6: | 0,00 | Aporte Diferencial |
| Rem. Imponible 7: | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| Rem. Imponible 8: | 76.102,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| Rem. Imponible 9: | 76.102,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| Rem. Imponible 10: | 59.664,27 | 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: | 6.425,84 | 0,00 |
| PAMI: | 948,66 | |
| Contrib. Tarea Dif.: | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| Fondo Nac. de Empleo: | 560,84 | 0,00 |
| ANSSAL: | 684,92 | |
| Asigs. Familiares: | 2.804,22 | 0,00 |
| Total Contribuciones SS: | 11.424,48 | 0,00 |
| Contrib. RENATRE: | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| Previsional: | 7.333,47 |
| PAMI: | 2.000,04 |
| Aporte Adicional: | (0,00 %) 0,00 |
| Aporte Diferencial: | 0,00 |
| ANSSAL: | 357,46 |
| Decreto 788/05: | 0,00 |
| Ap. personal Reg. esp.: | 0,00 |
| Excedentes: | 0,00 |
| Total Aportes SS: | 9.690,97 |
| 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: | 3.881,20 |
| Contribución adicional: | 0,00 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 3.881,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| Aporte: | 2.025,60 |
| Aporte adicional | 100,00 |
| Excedentes: | 0,00 |
| Total Aporte OS: | 2.025,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 58.962,90 | Adicionales: | 7.705,05 |
| 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.: | 9.434,06 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ▣ CUIT: | 30-71593281-0 | ▣ Período: | 10/2021 | ▣ Secuencia: | 0 - Original |
| ▣ Contribuyente: | JHUMAX S.R.L. | | | | lunes, 01 de noviembre de 2021 |

**Declaración Jurada para Período 10/2021**

CUIL: **20-18321338-6**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO SERGIO MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-18321338-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cónyuge: | No | Tipo de Empleador: | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| 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: | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| Porcentaje de Reducción: | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| Remuneración Total: | **76.102,01** | |
| Rem. Imponible 1: | 66.667,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| Rem. Imponible 2: | 66.667,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| Rem. Imponible 3: | 66.667,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| Rem. Imponible 4: | 76.102,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| Rem. Imponible 5: | 66.667,95 | Aportes PAMI |
| Rem. Imponible 6: | 0,00 | Aporte Diferencial |
| Rem. Imponible 7: | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| Rem. Imponible 8: | 76.102,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| Rem. Imponible 9: | 76.102,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| Rem. Imponible 10: | 59.664,27 | 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: | 6.425,84 | 0,00 |
| PAMI: | 948,66 | |
| Contrib. Tarea Dif.: | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| Fondo Nac. de Empleo: | 560,84 | 0,00 |
| ANSSAL: | 684,92 | |
| Asigs. Familiares: | 2.804,22 | 0,00 |
| Total Contribuciones SS: | 11.424,48 | 0,00 |
| Contrib. RENATRE: | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| Previsional: | 7.333,47 |
| PAMI: | 2.000,04 |
| Aporte Adicional: | (0,00 %) 0,00 |
| Aporte Diferencial: | 0,00 |
| ANSSAL: | 357,46 |
| Decreto 788/05: | 0,00 |
| Ap. personal Reg. esp.: | 0,00 |
| Excedentes: | 0,00 |
| Total Aportes SS: | 9.690,97 |
| 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: | 3.881,20 |
| Contribución adicional: | 0,00 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 3.881,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| Aporte: | 2.025,60 |
| Aporte adicional | 100,00 |
| Excedentes: | 0,00 |
| Total Aporte OS: | 2.025,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 58.962,90 | Adicionales: | 7.705,05 |
| 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.: | 9.434,06 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CUIT: | 30-71593281-0 | Período: | 10/2021 | Secuencia: | 0 - Original |
| Contribuyente: | JHUMAX S.R.L. | | | | lunes, 01 de noviembre de 2021 |

**Declaración Jurada para Período 10/2021**

CUIL: **23-23174349-9**
Nombre y Apellido: **PABLO RODOLFO RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 23-23174349-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cónyuge: | Si | Tipo de Empleador: | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| Hijos: | 02 | | |
| 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: | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| Porcentaje de Reducción: | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| Remuneración Total: | **76.102,01** | |
| Rem. Imponible 1: | 66.667,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| Rem. Imponible 2: | 66.667,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| Rem. Imponible 3: | 66.667,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| Rem. Imponible 4: | 76.102,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| Rem. Imponible 5: | 66.667,95 | Aportes PAMI |
| Rem. Imponible 6: | 0,00 | Aporte Diferencial |
| Rem. Imponible 7: | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| Rem. Imponible 8: | 76.102,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| Rem. Imponible 9: | 76.102,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| Rem. Imponible 10: | 59.664,27 | 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: | 6.425,84 | 0,00 |
| PAMI: | 948,66 | |
| Contrib. Tarea Dif.: | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| Fondo Nac. de Empleo: | 560,84 | 0,00 |
| ANSSAL: | 684,92 | |
| Asigs. Familiares: | 2.804,22 | 0,00 |
| Total Contribuciones SS: | 11.424,48 | 0,00 |
| Contrib. RENATRE: | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| Previsional: | 7.333,47 |
| PAMI: | 2.000,04 |
| Aporte Adicional: | (0,00 %) 0,00 |
| Aporte Diferencial: | 0,00 |
| ANSSAL: | 342,46 |
| Decreto 788/05: | 0,00 |
| Ap. personal Reg. esp.: | 0,00 |
| Excedentes: | 0,00 |
| Total Aportes SS: | 9.675,97 |
| Seg. Sepelio UATRE: | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| Código de Obra Social: | 003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR... |
| Cantidad de adherentes: | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| Contribución: | 3.881,20 |
| Contribución adicional: | 0,00 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 3.881,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| Aporte: | 1.940,60 |
| Aporte adicional | 0,00 |
| Excedentes: | 0,00 |
| Total Aporte OS: | 1.940,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 58.962,90 | Adicionales: | 7.705,05 |
| 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.: | 9.434,06 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |