Nómina de Empleados

CUIT: 30-68250597-0 **Período: 202112** **Secuencia: 0**

CUIL / Apellido y Nombre	Corresponde Reducción / Marca Seguro de Vida Obligatori	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
Obra Social: 003108	OS DE LOS INMIGRANTES ESPAÑOLES Y SUS DESCENDIENTE							
		1	02	210.000,00	23.100,00	5.355,00	24.637,57	10.710,00
27-35324826-5		1	0	210.000,00	6.300,00	0,00	3.132,06	
RAMIREZ CHARRE, JUSTINA		49	No	210.000,00	0,00	0,00	0,00	1.890,00
		8	0	210.000,00	0,00	0,00	2.154,54	10.710,00
	No	0	0	210.000,00	945,00	5.355,00	10.772,70	0,00
	Sí			210.000,00		0,00	42.586,87	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				210.000,00	30.345,00			
				210.000,00	199.494,48			
				0,00	10.505,52			
Totales Obra Social: 003108	OS DE LOS INMIGRANTES ESPAÑOLES Y SUS DESCENDIENTE							
				210.000,00	23.100,00	5.355,00	24.637,57	10.710,00
				210.000,00	6.300,00	0,00	3.132,06	0,00
				210.000,00	0,00	0,00	0,00	1.890,00
				210.000,00	0,00	0,00	2.154,54	10.710,00
				210.000,00	945,00	5.355,00	0,00	0,00
Cantidad de empleados	1			210.000,00	0,00		10.772,70	0,00
				0,00	0,00		42.586,87	
				0,00	0,00			
				0,00	0,00			
				210.000,00	30.345,00			
				0,00				

CUIL / Apellido y Nombre	Corresponde Reducción / Marca Seguro de Vida Obligatori	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
Obra Social: 101604 OS DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO								
		1	01	95.358,43	10.489,43	2.431,64	10.492,31	4.863,28
20-24927774-7		1	0	95.358,43	2.860,75	0,00	1.333,84	
ZAMBON, SEBASTIAN JAVIER		49	No	95.358,43	0,00	0,00	0,00	858,23
		8	0	95.358,43	0,00	0,00	917,55	4.863,28
No	0		0	95.358,43	429,11	2.431,64	4.587,73	0,00
Sí				95.358,43		0,00	18.189,66	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				95.358,43	13.779,29			
				95.358,43	84.957,97			
				0,00	10.400,46			
Totales Obra Social: 101604 OS DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO								
				95.358,43	10.489,43	2.431,64	10.492,31	4.863,28
				95.358,43	2.860,75	0,00	1.333,84	0,00
				95.358,43	0,00	0,00	0,00	858,23
				95.358,43	0,00	0,00	917,55	4.863,28
				95.358,43	429,11	2.431,64	0,00	0,00
Cantidad de empleados	1			95.358,43	0,00		4.587,73	0,00
				0,00	0,00		18.189,66	
				0,00	0,00			
				0,00	0,00			
				95.358,43	13.779,29			
				0,00				

CUIL / Apellido y Nombre	Corresponde Reducción / Marca Seguro de Vida Obligatori	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
Obra Social: 108803	OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TU							
		1	02	90.391,00	9.943,01	2.304,97	10.008,57	4.609,94
20-25692999-7		1	0	90.391,00	2.711,73	0,00	1.272,35	
ALVAREZ, DIEGO GASTON		49	No	90.391,00	0,00	0,00	0,00	813,52
		11	0	90.391,00	0,00	0,00	875,24	4.609,94
	No	0	0	90.391,00	406,76	2.304,97	4.376,22	0,00
	Sí			90.391,00		0,00	17.345,90	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				90.391,00	13.061,50			
				90.391,00	81.041,09			
				0,00	9.349,91			
		1	02	167.629,62	18.439,26	4.274,56	19.404,83	8.549,11
20-33059880-9		1	0	167.629,62	5.028,89	0,00	2.466,85	
MORHORLANG, LUCIANO SEBASTIAN		49	No	167.629,62	0,00	0,00	0,00	1.508,67
		8	0	167.629,62	0,00	0,00	1.696,94	8.549,11
	No	0	0	167.629,62	754,33	4.274,56	8.484,70	0,00
	Sí			167.629,62		0,00	33.561,99	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				167.629,62	24.222,48			
				167.629,62	157.124,10			
				0,00	10.505,52			

CUIL / Apellido y Nombre	Corresponde Reducción / Marca Seguro de Vida Obligatori	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
		1	01	134.062,17	14.746,84	3.418,59	15.350,07	6.837,17
20-34621620-5		1	0	134.062,17	4.021,87	0,00	1.951,39	
HERMANN, JOSE ALEJANDRO		49	No	134.062,17	0,00	0,00	0,00	1.206,56
		8	0	134.062,17	0,00	0,00	1.342,35	6.837,17
	No	0	0	134.062,17	603,28	3.418,59	6.711,77	0,00
	Sí			134.062,17		0,00	26.562,14	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				134.062,17	19.371,99			
				134.062,17	124.292,04			
				0,00	9.770,13			
		1	02	105.696,51	11.626,62	2.695,26	11.851,23	5.390,52
20-37835648-3		1	0	105.696,51	3.170,90	0,00	1.506,59	
ARIAS IRAOLA, JONATHAN HERNAN		49	No	105.696,51	0,00	0,00	0,00	951,27
		8	0	105.696,51	0,00	0,00	1.036,38	5.390,52
	No	0	0	105.696,51	475,63	2.695,26	5.181,92	0,00
	Sí			105.696,51		0,00	20.527,39	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				105.696,51	15.273,15			
				105.696,51	95.961,39			
				0,00	9.735,12			

CUIL / Apellido y Nombre	Corresponde Reducción / Marca Seguro de Vida Obligatori	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
		1	01	105.250,59	11.577,56	2.683,89	11.726,96	5.367,78
20-38325318-8		1	0	105.250,59	3.157,52	0,00	1.490,80	
FELIX, DIEGO NICOLAS		49	No	105.250,59	0,00	0,00	0,00	947,26
		8	0	105.250,59	0,00	0,00	1.025,52	5.367,78
	No	0	0	105.250,59	473,63	2.683,89	5.127,58	0,00
	Sí			105.250,59		0,00	20.318,12	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				105.250,59	15.208,71			
				105.250,59	94.955,18			
				0,00	10.295,41			
		1	02	134.289,20	14.771,81	3.424,37	15.287,28	6.848,75
20-38325842-2		1	0	134.289,20	4.028,68	0,00	1.943,40	
SIMONE, LAUTARO GABRIEL		49	No	134.289,20	0,00	0,00	0,00	1.208,60
		8	0	134.289,20	0,00	0,00	1.336,86	6.848,75
	No	0	0	134.289,20	604,30	3.424,37	6.684,32	0,00
	Sí			134.289,20		0,00	26.460,46	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				134.289,20	19.404,79			
				134.289,20	123.783,68			
				0,00	10.505,52			

CUIL / Apellido y Nombre	Corresponde Reducción / Marca Seguro de Vida Obligatori	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
		1	02	67.597,63	6.700,47	1.553,29	6.742,89	3.106,58
20-40627122-7		1	0	60.913,32	1.827,40	0,00	857,19	
JARA, MARIANO NICOLAS DAMIAN		49	No	60.913,32	0,00	0,00	0,00	548,22
		14	0	60.913,32	0,00	0,00	589,66	3.106,58
	No	0	0	60.913,32	274,11	1.553,29	2.948,31	0,00
	No			60.913,32		0,00	11.686,27	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				60.913,32	8.801,98			
				60.913,32	54.598,34			
				6.684,31	6.314,98			
		1	02	98.717,66	10.858,94	2.517,30	10.894,20	5.034,60
23-23454403-9		1	0	98.717,66	2.961,53	0,00	1.384,93	
TERAN, DAVID ANGEL		49	No	98.717,66	0,00	0,00	0,00	888,46
		8	0	98.717,66	0,00	0,00	952,69	5.034,60
	No	0	0	98.717,66	444,23	2.517,30	4.763,46	0,00
	Sí			98.717,66		0,00	18.883,74	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				98.717,66	14.264,70			
				98.717,66	88.212,14			
				0,00	10.505,52			

CUIL / Apellido y Nombre	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
	1	01	112.140,47	12.335,45	2.859,58	12.551,92	5.719,16
24-38859660-7	1	0	112.140,47	3.364,21	0,00	1.595,67	
NOBILE, VERNA MARTINA	49	No	112.140,47	0,00	0,00	0,00	1.009,26
	8	0	112.140,47	0,00	0,00	1.097,66	5.719,16
No	0	0	112.140,47	504,63	2.859,58	5.488,29	0,00
Sí			112.140,47		0,00	21.742,80	0,00
			0,00	0,00		0,00	
			0,00	0,00			
				0,00			
			112.140,47	16.204,29			
			112.140,47	101.634,95			
			0,00	10.505,52			
	1	02	141.715,97	15.588,76	3.613,76	16.204,49	7.227,51
27-23862583-7	1	0	141.715,97	4.251,48	0,00	2.060,00	
CUENCA, ADRIANA INES	49	No	141.715,97	0,00	0,00	0,00	1.275,44
	11	0	141.715,97	0,00	0,00	1.417,07	7.227,51
No	0	0	141.715,97	637,72	3.613,76	7.085,36	0,00
Sí			141.715,97		0,00	28.042,36	0,00
			0,00	0,00		0,00	
			0,00	0,00			
				0,00			
			141.715,97	20.477,96			
			141.715,97	131.210,45			
			0,00	10.505,52			

CUIL / Apellido y Nombre	Corresponde Reducción / Marca Seguro de Vida Obligatori	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
		1	02	132.150,35	14.536,54	3.369,83	15.023,14	6.739,67
27-27374741-4		1	0	132.150,35	3.964,51	0,00	1.909,82	
ITALIANO, ELIZABETH CRISTINA		49	No	132.150,35	0,00	0,00	0,00	1.189,35
		8	0	132.150,35	0,00	0,00	1.313,76	6.739,67
	No	0	0	132.150,35	594,68	3.369,83	6.568,82	0,00
	Sí			132.150,35		0,00	26.004,89	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				132.150,35	19.095,73			
				132.150,35	121.644,83			
				0,00	10.505,52			
		1	07	145.772,59	16.034,98	3.717,20	16.705,48	7.434,40
27-31424209-8		1	0	145.772,59	4.373,18	0,00	2.123,69	
OVIEDO, CARLA ANDREA		49	No	145.772,59	0,00	0,00	0,00	1.311,95
		8	0	145.772,59	0,00	0,00	1.460,88	7.434,40
	No	0	0	145.772,59	655,98	3.717,20	7.304,42	0,00
	Sí			145.772,59		0,00	28.906,42	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				145.772,59	21.064,14			
				145.772,59	135.267,07			
				0,00	10.505,52			

CUIL / Apellido y Nombre	Corresponde Reducción / Marca Seguro de Vida Obligatori	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
		1	02	94.141,10	10.355,52	2.400,60	10.363,59	4.801,20
27-32272141-8		1	0	94.141,10	2.824,23	0,00	1.317,48	
CACERES, MAIRA SABRINA		49	No	94.141,10	0,00	0,00	0,00	847,27
		11	0	94.141,10	0,00	0,00	906,29	4.801,20
	No	0	0	94.141,10	423,63	2.400,60	4.531,45	0,00
	Sí			94.141,10		0,00	17.966,08	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				94.141,10	13.603,38			
				94.141,10	83.915,73			
				0,00	10.225,37			
		1	02	51.613,12	5.677,44	2.105,81	5.219,51	2.632,27
27-33522763-3		1	0	51.613,12	1.548,39	0,00	663,53	
MARINO, MARIA GABRIELA		49	No	51.613,12	0,00	929,04	0,00	464,52
		11	0	51.613,12	0,00	0,00	456,44	2.632,27
	No	0	0	51.613,12	371,62	2.105,81	2.282,21	0,00
	Sí			51.613,12		0,00	9.086,21	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				51.613,12	7.597,45			
				51.613,12	42.263,21			
				0,00	9.349,91			

CUIL / Apellido y Nombre	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
	1	02	61.967,52	6.816,43	2.528,28	6.310,87	3.160,34
27-37029378-9	12	0	61.967,52	1.859,03	0,00	802,27	
GIGENA, SOFIA ELIZABETH	49	No	61.967,52	0,00	1.115,42	0,00	557,71
	8	0	61.967,52	0,00	0,00	551,88	3.160,34
No	0	0	61.967,52	446,16	2.528,28	2.759,41	0,00
Sí			61.967,52		0,00	10.982,14	0,00
			0,00	0,00		0,00	
			0,00	0,00			
				0,00			
			61.967,52	9.121,62			
			61.967,52	51.100,15			
			0,00	10.867,37			
	1	02	67.875,95	7.466,35	3.461,68	7.027,58	3.461,67
27-41260811-4	12	0	67.875,95	2.036,28	0,00	893,39	
REARTE, JOHANNA AILEN	49	No	67.875,95	0,00	2.036,28	0,00	610,88
	8	0	67.875,95	0,00	0,00	614,56	3.461,67
No	0	0	67.875,95	610,88	3.461,68	3.072,79	0,00
Sí			67.875,95		0,00	12.219,20	0,00
			0,00	0,00		0,00	
			0,00	0,00			
				0,00			
			67.875,95	10.113,51			
			67.875,95	56.903,52			
			0,00	10.972,43			

CUIL / Apellido y Nombre	Corresponde Reducción / Marca Seguro de Vida Obligatori	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
		1	02	62.463,98	6.871,04	2.548,53	6.559,59	3.185,66
27-41569923-4		1	0	62.463,98	1.873,92	0,00	833,89	
LUDUEnA, TAMARA ROSALIA		49	No	62.463,98	0,00	1.124,35	0,00	562,18
		11	0	62.463,98	0,00	0,00	573,63	3.185,66
	No	0	0	62.463,98	449,74	2.548,53	2.868,16	0,00
	Sí			62.463,98		0,00	11.397,45	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				62.463,98	9.194,70			
				62.463,98	53.114,07			
				0,00	9.349,91			
Totales Obra Social: 108803	OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TU							
				1.773.475,43	194.347,02	49.477,50	197.232,20	90.106,33
				1.766.791,12	53.003,75	0,00	25.073,24	0,00
				1.766.791,12	0,00	5.205,09	0,00	15.901,12
				1.766.791,12	0,00	0,00	17.247,81	90.106,33
				1.766.791,12	8.731,31	49.477,50	0,00	0,00
Cantidad de empleados	17			1.766.791,12	0,00		86.239,19	0,00
				0,00	0,00		341.693,56	
				0,00	0,00			
				0,00	0,00			
				1.766.791,12	256.082,08			
				6.684,31				

CUIL / Apellido y Nombre	Corresponde Reducción / Marca Seguro de Vida Obligatori	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
Obra Social: 112608	OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA							
		1	02	135.676,10	14.924,37	3.459,74	15.458,57	6.919,48
20-34624140-4		1	0	135.676,10	4.070,28	0,00	1.965,18	
ALEGRE, JONATHAN OSMAR		49	No	135.676,10	0,00	0,00	0,00	1.221,08
		8	0	135.676,10	0,00	0,00	1.351,84	6.919,48
	No	0	0	135.676,10	610,54	3.459,74	6.759,21	0,00
	Sí			135.676,10		0,00	26.755,88	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				135.676,10	19.605,19			
				135.676,10	125.170,58			
				0,00	10.505,52			
Totales Obra Social: 112608	OS DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA							
				135.676,10	14.924,37	3.459,74	15.458,57	6.919,48
				135.676,10	4.070,28	0,00	1.965,18	0,00
				135.676,10	0,00	0,00	0,00	1.221,08
				135.676,10	0,00	0,00	1.351,84	6.919,48
				135.676,10	610,54	3.459,74	0,00	0,00
Cantidad de empleados	1			135.676,10	0,00		6.759,21	0,00
				0,00	0,00		26.755,88	
				0,00	0,00			
				0,00	0,00			
				135.676,10	19.605,19			
				0,00				

CUIL / Apellido y Nombre	Corresponde Reducción / Marca Seguro de Vida Obligatori	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
Obra Social: 400107 OS DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LAS EMPRESAS DE LA								
		1	01	204.000,00	22.440,00	4.896,00	23.896,57	9.792,00
20-30977247-5		1	0	204.000,00	6.120,00	0,00	3.037,86	
MONTOYA, LEANDRO MAXIMILIANO		49	No	204.000,00	0,00	0,00	0,00	2.448,00
		8	0	204.000,00	0,00	0,00	2.089,74	9.792,00
	No	0	0	204.000,00	1.224,00	4.896,00	10.448,70	0,00
	Sí			204.000,00		0,00	41.920,87	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				204.000,00	29.784,00			
				204.000,00	193.494,48			
				0,00	10.505,52			
		1	02	207.000,00	22.770,00	4.968,00	24.267,07	9.936,00
20-34179395-6		1	0	207.000,00	6.210,00	0,00	3.084,96	
STABILE, PABLO GABRIEL		49	No	207.000,00	0,00	0,00	0,00	2.484,00
		8	0	207.000,00	0,00	0,00	2.122,14	9.936,00
	No	0	0	207.000,00	1.242,00	4.968,00	10.610,70	0,00
	Sí			207.000,00		0,00	42.568,87	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				207.000,00	30.222,00			
				207.000,00	196.494,48			
				0,00	10.505,52			

CUIL / Apellido y Nombre	Corresponde Reducción / Marca Seguro de Vida Obligatori	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
		1	01	320.250,00	35.227,50	7.686,00	38.253,44	15.372,00
27-23904402-1		1	0	320.250,00	9.607,50	0,00	4.862,99	
SALABERRI, MARIA DOLORES		49	No	320.250,00	0,00	0,00	0,00	3.843,00
		8	0	320.250,00	0,00	0,00	3.345,24	15.372,00
	No	0	0	320.250,00	1.921,50	7.686,00	16.726,20	0,00
	Sí			320.250,00		0,00	67.030,87	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				320.250,00	46.756,50			
				320.250,00	309.744,48			
				0,00	10.505,52			
		1	02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27-31196013-5		13	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
DUARTE LOPEZ, DEBORA MAGALI		49	No	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		8	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	No	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Sí			0,00		0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				0,00	0,00			
				0,00	0,00			
				0,00	0,00			

CUIL / Apellido y Nombre	Corresponde Reducción / Marca Seguro de Vida Obligatori	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
		1	01	204.000,00	22.440,00	4.896,00	23.896,57	9.792,00
27-32996164-3		1	0	204.000,00	6.120,00	0,00	3.037,86	
SESIN, MARIA SOLEDAD		49	No	204.000,00	0,00	0,00	0,00	2.448,00
		8	0	204.000,00	0,00	0,00	2.089,74	9.792,00
	No	0	0	204.000,00	1.224,00	4.896,00	10.448,70	0,00
	Sí			204.000,00		0,00	41.920,87	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				204.000,00	29.784,00			
				204.000,00	193.494,48			
				0,00	10.505,52			
Totales Obra Social: 400107	OS DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LAS EMPRESAS DE LA							
				935.250,00	102.877,50	22.446,00	110.313,65	44.892,00
				935.250,00	28.057,50	0,00	14.023,67	0,00
				935.250,00	0,00	0,00	0,00	11.223,00
				935.250,00	0,00	0,00	9.646,86	44.892,00
				935.250,00	5.611,50	22.446,00	0,00	0,00
Cantidad de empleados	5			935.250,00	0,00		48.234,30	0,00
				0,00	0,00		193.441,48	
				0,00	0,00			
				0,00	0,00			
				935.250,00	136.546,50			
				0,00				

CUIL / Apellido y Nombre	Corresponde Reducción / Marca Seguro de Vida Obligatori	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
Obra Social: 400800 O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE E								
		1	02	188.490,00	20.733,90	4.523,76	21.981,08	9.047,52
20-22232429-8		1	0	188.490,00	5.654,70	0,00	2.794,36	
LIBERTINI, HECTOR CRISTIAN		49	No	188.490,00	0,00	0,00	0,00	2.261,88
		8	0	188.490,00	0,00	0,00	1.922,23	9.047,52
No	0		0	188.490,00	1.130,94	4.523,76	9.611,16	0,00
Sí				188.490,00		0,00	38.570,71	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				188.490,00	27.519,54			
				188.490,00	177.984,48			
				0,00	10.505,52			
		1	02	568.500,00	52.487,13	11.451,74	68.912,32	27.288,00
27-23471796-6		1	0	477.155,75	14.314,67	0,00	8.760,51	
PEREZ, VERONICA MARIANA		49	No	568.500,00	0,00	0,00	0,00	6.822,00
		8	0	568.500,00	0,00	0,00	6.026,34	27.288,00
No	0		0	477.155,75	2.862,93	11.451,74	30.131,70	0,00
Sí				477.155,75		0,00	120.652,87	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				568.500,00	69.664,73			
				568.500,00	557.994,48			
				0,00	10.505,52			

CUIL / Apellido y Nombre	Corresponde Reducción / Marca Seguro de Vida Obligatori	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
		1	02	300.000,00	33.000,00	7.200,00	35.752,57	14.400,00
27-23859256-4		1	0	300.000,00	9.000,00	0,00	4.545,06	
COSTA GUERRICO, MARIA DOLORES		49	No	300.000,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00
		8	0	300.000,00	0,00	0,00	3.126,54	14.400,00
	No	0	0	300.000,00	1.800,00	7.200,00	15.632,70	0,00
	Sí			300.000,00		0,00	62.656,87	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				300.000,00	43.800,00			
				300.000,00	289.494,48			
				0,00	10.505,52			
Totales Obra Social: 400800	O.S.DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE E							
				1.056.990,00	106.221,03	23.175,50	126.645,97	50.735,52
				965.645,75	28.969,37	0,00	16.099,93	0,00
				1.056.990,00	0,00	0,00	0,00	12.683,88
				1.056.990,00	0,00	0,00	11.075,11	50.735,52
				965.645,75	5.793,87	23.175,50	0,00	0,00
Cantidad de empleados	3			965.645,75	0,00		55.375,56	0,00
				0,00	0,00		221.880,45	
				0,00	0,00			
				0,00	0,00			
				1.056.990,00	140.984,27			
				0,00				

CUIL / Apellido y Nombre	Corresponde Reducción / Marca Seguro de Vida Obligatori	Condición / Situación / Actividad / Modalidad de Contrato / Código de siniestrado	Zona / % Reducción / Cónyuge / Hijos / Adherentes	Remuneración Total / Remuneración 1 / Remuneración 2 / Remuneración 3 / Remuneración 4 / Remuneración 5 / Remuneración 6 / Remuneración 7 / Remuneración 8 / Remuneración 9 / Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA / Aporte INSSJP / Importe Aporte Adicional SS / Aporte Voluntario / Aporte ANSSAL / Ap. Pers. Regimen Especial / Exc. Aportes SS / Aporte Diferencial SIPA / Total Aportes SS / Remuneración 10 / Importe Detraer	Aportes OS / Importe Adicional OS / Aporte Adicional de OS / Exc. Aportes OS / Tot. Aportes OS / Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio / Contribución INSSJP / Contrib tarea dif / Contribución FNE / Contribución Asig Familiares / Total Contribuciones SS / Contribución RENATRE	Contribución OS / Contribución ANSSAL / Total Contribuciones OS / Asig. Fliares. Pagadas / Cap. Recomposición LRT
Obra Social: 402707 OS DE DIRECCION OSDO								
		1	02	165.000,00	18.150,00	3.960,00	19.080,07	7.920,00
27-26803405-1		1	0	165.000,00	4.950,00	0,00	2.425,56	
CRUZ, ROCIO		49	No	165.000,00	0,00	0,00	0,00	1.980,00
		8	0	165.000,00	0,00	0,00	1.668,54	7.920,00
	No	0	0	165.000,00	990,00	3.960,00	8.342,70	0,00
	Sí			165.000,00		0,00	33.496,87	0,00
				0,00	0,00		0,00	
				0,00	0,00			
					0,00			
				165.000,00	24.090,00			
				165.000,00	154.494,48			
				0,00	10.505,52			
Totales Obra Social: 402707 OS DE DIRECCION OSDO								
				165.000,00	18.150,00	3.960,00	19.080,07	7.920,00
				165.000,00	4.950,00	0,00	2.425,56	0,00
				165.000,00	0,00	0,00	0,00	1.980,00
				165.000,00	0,00	0,00	1.668,54	7.920,00
				165.000,00	990,00	3.960,00	0,00	0,00
Cantidad de empleados	1			165.000,00	0,00		8.342,70	0,00
				0,00	0,00		33.496,87	
				0,00	0,00			
				0,00	0,00			
				165.000,00	24.090,00			
				0,00				

CUIL Apellido y Nombre	Corresponde Reducción Marca Seguro de Vida Obligatori	Condición Situación Actividad Modalidad de Contrato Código de siniestrado	Zona % Reducción Cónyuge Hijos Adherentes	Remuneración Total Remuneración 1 Remuneración 2 Remuneración 3 Remuneración 4 Remuneración 5 Remuneración 6 Remuneración 7 Remuneración 8 Remuneración 9 Conceptos no remunerativos	Aporte SIPA Aporte INSSJP Importe Aporte Adicional SS Aporte Voluntario Aporte ANSSAL Ap. Pers. Regimen Especial Exc. Aportes SS Aporte Diferencial SIPA Total Aportes SS Remuneración 10 Importe Detraer	Aportes OS Importe Adicional OS Aporte Adicional de OS Exc. Aportes OS Tot. Aportes OS Seg. Sepelio UATRE	Régimen Jubilatorio Contribución INSSJP Contrib tarea dif Contribución FNE Contribución Asig Familiares Total Contribuciones SS Contribución RENATRE	Contribución OS Contribución ANSSAL Total Contribuciones OS Asig. Fliares. Pagadas Cap. Recomposición LRT
Totales Generales:				4.371.749,96	470.109,35	110.305,38	503.860,34	216.146,61
				4.273.721,40	128.211,65	0,00	64.053,48	0,00
				4.365.065,65	0,00	5.205,09	0,00	45.757,31
				4.365.065,65	0,00	0,00	44.062,25	216.146,61
				4.273.721,40	23.111,33	110.305,38	0,00	0,00
Cantidad Total de empleados	29			4.273.721,40	0,00		220.311,39	0,00
				0,00	0,00		878.044,77	
				0,00	0,00			
				0,00	0,00			
				4.365.065,65	621.432,33			
				6.684,31				

A los importes correspondientes a Contribuciones de Obra y Seguridad Social" deberán descontársele, en caso de existir, los Excedentes de Obra y Seguridad Social declarados y Retenciones de Obra y Seguridad Social aplicadas

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-24768571-6**
Nombre y Apellido: **DIEGO ALEJANDRO SABAINI**

seleccionar CUIL: 20-24768571-6

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**185.717,03**	
Rem. Imponible 1:	185.717,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	185.717,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	185.717,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.717,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.717,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.717,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.717,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.250,48	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:	21.396,43	0,00
PAMI:	2.720,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.871,11	0,00
ANSSAL:	1.671,45	
Asigs. Familiares:	9.355,53	0,00
Total Contribuciones SS:	37.014,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.428,87
PAMI:	5.571,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	835,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.836,11
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:	9.471,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.471,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.735,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.735,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.468,98	**Adicionales:**	8.000,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	44.169,74
Vacaciones:	78.078,31	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A
martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-22710896-8**
Nombre y Apellido: **CRISTINO FLORENCIO GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-22710896-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.935,18**	
Rem. Imponible 1:	110.935,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.935,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.935,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.935,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.935,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.935,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.935,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.336,19	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:	12.762,02	0,00
PAMI:	1.622,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.116,03	0,00
ANSSAL:	998,42	
Asigs. Familiares:	5.580,15	0,00
Total Contribuciones SS:	22.079,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.202,87
PAMI:	3.328,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	499,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.030,14
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:	5.657,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.657,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.828,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.828,85

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.404,00	**Adicionales:**	11.420,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	31.111,18
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-30100384-1**
Nombre y Apellido: **MARIELA SOLEDAD MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-30100384-1

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**82.000,17**	
Rem. Imponible 1:	82.000,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.000,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.000,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.000,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.000,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.000,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.000,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.673,70	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:	8.604,70	0,00
PAMI:	1.093,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	752,48	0,00
ANSSAL:	738,00	
Asigs. Familiares:	3.762,38	0,00
Total Contribuciones SS:	14.951,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.020,02
PAMI:	2.460,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	639,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,05
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:	4.182,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.182,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.621,10
Aporte adicional	1.800,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.621,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	23.429,64	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	25.878,38
Vacaciones:	32.692,15	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-28316928-1**
Nombre y Apellido: **CETERA NOELIA**

seleccionar CUIL: 27-28316928-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**142.652,31**	
Rem. Imponible 1:	142.652,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.652,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.652,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.652,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.652,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.652,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.652,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	131.936,68	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:	16.294,18	0,00
PAMI:	2.071,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.424,92	0,00
ANSSAL:	1.283,87	
Asigs. Familiares:	7.124,58	0,00
Total Contribuciones SS:	28.198,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.691,75
PAMI:	4.279,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	641,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.613,26
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:	7.275,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.275,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.637,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.637,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	27

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.057,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	42.837,28
Vacaciones:	39.757,95	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-27908648-7**
Nombre y Apellido: **SONIA NANCY CASTILLO**

seleccionar CUIL: 27-27908648-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.942,34**	
Rem. Imponible 1:	133.942,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	133.942,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	133.942,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.942,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	133.942,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.942,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.942,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.436,82	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:	15.244,45	0,00
PAMI:	1.937,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.333,12	0,00
ANSSAL:	1.205,48	
Asigs. Familiares:	6.665,59	0,00
Total Contribuciones SS:	26.386,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.733,66
PAMI:	4.018,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	602,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.354,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.831,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.831,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.415,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.415,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	22

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.907,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	51.283,39
Vacaciones:	62.751,13	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A
martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **27-26018600-6**
Nombre y Apellido: **CARLA MARIELA LIBERTINI**
seleccionar CUIL: 27-26018600-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.865,00**	
Rem. Imponible 1:	100.865,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.865,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.865,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.865,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.865,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.378,78	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:	11.779,28	0,00
PAMI:	1.497,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.030,09	0,00
ANSSAL:	1.210,38	
Asigs. Familiares:	5.150,45	0,00
Total Contribuciones SS:	20.667,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.095,15
PAMI:	3.025,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.390,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.511,48
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:	4.841,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.841,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.561,52
Aporte adicional	3.925,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.561,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	27

	-		/ 00	
	Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
	Sueldo:	50.000,00	**Adicionales:**	0,00
	Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
	Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	33.621,67
	Vacaciones:	17.243,33	**Premios:**	0,00
	Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
	Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **23-16505674-4**
Nombre y Apellido: **BENITEZ ESTELA MARY**

seleccionar CUIL: 23-16505674-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.501,96**	
Rem. Imponible 1:	134.501,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.501,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.501,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.501,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.501,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.501,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.501,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	124.171,53	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:	15.335,18	0,00
PAMI:	1.949,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.341,05	0,00
ANSSAL:	1.210,52	
Asigs. Familiares:	6.705,26	0,00
Total Contribuciones SS:	26.541,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.795,22
PAMI:	4.035,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	605,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.435,54
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:	6.859,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.859,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.429,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.429,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	29

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.048,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	43.314,19
Vacaciones:	86.138,90	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-93915909-7**
Nombre y Apellido: **JOSE ANTONIO HIDALGO VALENCIA**

seleccionar CUIL: 20-93915909-7

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**134.657,15**	
Rem. Imponible 1:	134.657,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.657,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.657,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.657,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.657,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.657,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.657,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.050,53	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:	15.073,24	0,00
PAMI:	1.916,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.318,15	0,00
ANSSAL:	1.211,91	
Asigs. Familiares:	6.590,73	0,00
Total Contribuciones SS:	26.110,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.812,29
PAMI:	4.039,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	605,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.457,96
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:	6.867,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.867,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.433,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.433,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.940,11	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	43.877,05
Vacaciones:	52.839,99	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-42040625-9**
Nombre y Apellido: **ARGAÑARAZ ROGELIO AUGUSTO**

seleccionar CUIL: 20-42040625-9

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**116.650,87**	
Rem. Imponible 1:	116.650,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.650,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.650,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.650,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.650,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.650,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.650,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.678,44	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:	13.051,29	0,00
PAMI:	1.659,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.141,33	0,00
ANSSAL:	1.049,86	
Asigs. Familiares:	5.706,64	0,00
Total Contribuciones SS:	22.608,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.831,60
PAMI:	3.499,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	524,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.856,06
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:	5.949,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.949,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.974,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.974,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.941,69	**Adicionales:**	6.000,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	38.449,17
Vacaciones:	35.260,01	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-39550519-0**
Nombre y Apellido: **VALCHINCOFF IVAN LEANDRO**

seleccionar CUIL: 20-39550519-0

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.253,49**	
Rem. Imponible 1:	115.253,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.253,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.253,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.253,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.253,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.253,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.253,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.747,97	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:	12.936,37	0,00
PAMI:	1.644,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.131,28	0,00
ANSSAL:	1.037,28	
Asigs. Familiares:	5.656,39	0,00
Total Contribuciones SS:	22.405,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.677,88
PAMI:	3.457,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	518,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.654,12
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:	5.877,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.877,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.938,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.938,96

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	70.533,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	6.302,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	38.417,83
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-38998392-7**
Nombre y Apellido: **MATIAS EMANUEL FUENTES**

seleccionar CUIL: 20-38998392-7

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**107.361,86**	
Rem. Imponible 1:	107.361,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.361,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.361,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.361,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.361,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.361,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.361,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.389,43	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:	11.904,09	0,00
PAMI:	1.513,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.041,01	0,00
ANSSAL:	966,26	
Asigs. Familiares:	5.205,03	0,00
Total Contribuciones SS:	20.629,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.809,80
PAMI:	3.220,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	483,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.513,79
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:	5.475,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.475,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.737,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.737,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.275,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	35.787,29
Vacaciones:	36.299,31	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-38720482-3**
Nombre y Apellido: **JUAN JOSE ALBERTO GEREZ**

seleccionar CUIL: 20-38720482-3

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**104.125,87**	
Rem. Imponible 1:	104.125,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.125,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.125,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.125,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.125,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.125,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.125,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.344,06	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:	11.651,49	0,00
PAMI:	1.481,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.018,92	0,00
ANSSAL:	937,13	
Asigs. Familiares:	5.094,58	0,00
Total Contribuciones SS:	20.183,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.453,85
PAMI:	3.123,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	468,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.046,20
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:	5.310,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.310,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.655,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.655,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.274,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	31.899,83
Vacaciones:	34.951,54	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-34907669-2**
Nombre y Apellido: **ESTEBAN ABEL BIOTTI**

seleccionar CUIL: 20-34907669-2

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: 12 - Licencia por vacaciones
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.773,35**	
Rem. Imponible 1:	158.773,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.773,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.773,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.773,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.773,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.773,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.773,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.166,73	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:	18.051,59	0,00
PAMI:	2.294,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.578,60	0,00
ANSSAL:	1.428,96	
Asigs. Familiares:	7.893,00	0,00
Total Contribuciones SS:	31.246,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.465,07
PAMI:	4.763,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	714,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.942,75
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:	8.097,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.097,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.048,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.048,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.940,11	**Adicionales:**	448,56
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	9.229,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	52.134,53
Vacaciones:	59.020,27	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-34445011-1**
Nombre y Apellido: **RAMIRO NADARES**

seleccionar CUIL: 20-34445011-1

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:	**419.500,03**	
Rem. Imponible 1:	419.500,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	419.500,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	419.500,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.500,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	419.500,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.500,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	419.500,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.901,04	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:	50.869,78	0,00
PAMI:	6.466,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.448,53	0,00
ANSSAL:	5.034,00	
Asigs. Familiares:	22.242,66	0,00
Total Contribuciones SS:	89.061,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.145,00
PAMI:	12.585,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.517,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.247,00
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:	20.136,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.136,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.068,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.068,00

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	273.000,00	**Adicionales:**	9.230,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	137.269,23
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-33522925-9**
Nombre y Apellido: **ADRIAN IVAN MUÑOZ**

seleccionar CUIL: 20-33522925-9

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:	**109.762,71**	
Rem. Imponible 1:	109.762,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.762,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.762,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.762,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.762,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.762,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.762,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.257,19	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:	12.258,26	0,00
PAMI:	1.558,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.071,98	0,00
ANSSAL:	987,86	
Asigs. Familiares:	5.359,89	0,00
Total Contribuciones SS:	21.236,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.073,90
PAMI:	3.292,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	493,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.860,71
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:	5.597,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.597,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.798,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.798,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	22

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.302,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.587,57
Vacaciones:	53.872,28	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-32753048-9**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ANGEL CHAVEZ**

seleccionar CUIL: 20-32753048-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**123.896,75**	
Rem. Imponible 1:	123.896,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.896,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.896,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.896,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.896,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.896,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.896,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.391,23	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:	14.003,82	0,00
PAMI:	1.780,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.224,63	0,00
ANSSAL:	1.115,07	
Asigs. Familiares:	6.123,13	0,00
Total Contribuciones SS:	24.246,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.628,64
PAMI:	3.716,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	557,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.903,08
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:	6.318,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.318,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.159,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.159,37

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.662,97	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	4.934,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	41.298,92
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-32577887-4**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN MARCELO PAEZ**

seleccionar CUIL: 20-32577887-4

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**139.921,12**	
Rem. Imponible 1:	139.921,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.921,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.921,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.921,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.921,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.921,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.921,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.314,50	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:	15.723,34	0,00
PAMI:	1.998,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.375,00	0,00
ANSSAL:	1.259,29	
Asigs. Familiares:	6.874,98	0,00
Total Contribuciones SS:	27.231,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.391,32
PAMI:	4.197,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	629,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.218,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.135,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.135,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.567,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.567,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.247,58	**Adicionales:**	5.382,72
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	6.489,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	33.511,06
Vacaciones:	54.290,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-32252800-1**
Nombre y Apellido: **CESAR EMILIANO CORONEL**

seleccionar CUIL: 20-32252800-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**118.711,92**	
Rem. Imponible 1:	118.711,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.711,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.711,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.711,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.711,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.711,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.711,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.739,49	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:	13.305,83	0,00
PAMI:	1.691,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.163,59	0,00
ANSSAL:	1.068,41	
Asigs. Familiares:	5.817,93	0,00
Total Contribuciones SS:	23.047,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.058,31
PAMI:	3.561,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.153,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.054,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.054,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.027,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.027,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.141,75	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	38.831,00
Vacaciones:	37.739,17	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68250597-0 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SERVICIOS COMPASS DE ARGENTINA S A martes, 15 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-28170470-3**
Nombre y Apellido: **JOSE HORACIO CENTURION**

seleccionar CUIL: 20-28170470-3

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: 03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**298.000,03**	
Rem. Imponible 1:	298.000,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	298.000,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	298.000,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	298.000,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	298.000,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	298.000,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.000,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	287.494,51	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:	35.505,57	0,00
PAMI:	4.513,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.104,94	0,00
ANSSAL:	3.576,00	
Asigs. Familiares:	15.524,70	0,00
Total Contribuciones SS:	62.224,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.780,00
PAMI:	8.940,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.788,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.508,00
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:	14.304,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.304,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.152,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.152,00

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	167.000,00	**Adicionales:**	34.230,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	96.769,23
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00