**CUIT:** 30-70806504-4 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AXXON CONSULTING SOCIEDAD ANONIMA lunes, 17 de enero de 2022

**Declaración Jurada para Período 12/2021**

CUIL: **20-95585525-7**
Nombre y Apellido: **DIEGO ALEXANDER ORTIZ DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-95585525-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **226.484,55** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 226.484,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 226.484,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 226.484,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 226.484,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 226.484,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 226.484,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 226.484,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 215.979,03 | 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:** | 23.260,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.434,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.030,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.038,36 | |
| **Asigs. Familiares:** | 10.151,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 40.914,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 24.913,30 |
| **PAMI:** | 6.794,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.034,18 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 32.742,02 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 116105 - O.S.DE CAPATACES Y ESTIBADORES PORTUARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 11.550,71 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 5.860,36 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 100,00 |
| Total Contribución OS: | 11.550,71 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 5.860,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| | - / 00 | | |
| | - / 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 126.673,08 | Adicionales: | 10.868,14 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 77.481,56 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 11.461,77 |
| Maternidad: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70806504-4 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AXXON CONSULTING SOCIEDAD ANONIMA lunes, 17 de enero de 2022

**Declaración Jurada para Período 12/2021**

CUIL: **23-24496570-9**
Nombre y Apellido: **FERNANDO SEBASTIAN FIGUEIRA**

seleccionar CUIL: 23-24496570-9

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** 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:** | **356.146,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 356.146,50 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 356.146,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 356.146,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 356.146,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 356.146,50 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 356.146,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 356.146,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 345.640,98 | 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:** | 37.225,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.495,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.249,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.273,76 | |
| **Asigs. Familiares:** | 16.245,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 66.489,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 39.176,12 |
| **PAMI:** | 10.684,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.136,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 51.997,40 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 17.095,03 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 8.547,52 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 17.095,03 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 8.547,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 237.431,00 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 118.715,50 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 0,00 |
| Maternidad: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70806504-4 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AXXON CONSULTING SOCIEDAD ANONIMA lunes, 17 de enero de 2022

**Declaración Jurada para Período 12/2021**

CUIL: **27-27859256-7**
Nombre y Apellido: **MARIA NOYA ZAVALIA**

seleccionar CUIL: 27-27859256-7

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** 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:** | **336.702,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 336.702,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 336.702,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 336.702,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 336.702,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 336.702,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 336.702,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 336.702,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 326.196,48 | 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:** | 35.131,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 5.186,52 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.066,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.040,42 | |
| **Asigs. Familiares:** | 15.331,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 62.755,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 37.037,22 |
| **PAMI:** | 10.101,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.020,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 49.158,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 16.161,70 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 8.080,85 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 16.161,70 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 8.080,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| | - / 00 | | |
| | - / 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 224.468,00 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 112.234,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 0,00 |
| Maternidad: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70806504-4 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AXXON CONSULTING SOCIEDAD ANONIMA lunes, 17 de enero de 2022

**Declaración Jurada para Período 12/2021**

CUIL: **20-95752151-8**
Nombre y Apellido: **RUBEN DARIO PINA VELIZ**

seleccionar CUIL: 20-95752151-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** 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:** | **208.848,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 208.848,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 208.848,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 208.848,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 208.848,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 208.848,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 208.848,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 208.848,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 198.342,49 | 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:** | 21.361,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 3.153,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 1.864,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.506,18 | |
| **Asigs. Familiares:** | 9.322,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 38.207,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 22.973,28 |
| **PAMI:** | 6.265,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.273,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 30.511,81 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 10.024,70 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 5.092,35 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 100,00 |
| Total Contribución OS: | 10.024,70 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 5.092,35 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| | - / 00 | | |
| | - / 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 112.753,31 | Adicionales: | 14.077,47 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 71.448,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 10.569,23 |
| Maternidad: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 0,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |