CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-26950439-1**
Nombre y Apellido: **ABEL MAXIMILIANO ABALOS**

seleccionar CUIL: 20-26950439-1

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.929,26**	
Rem. Imponible 1:	52.682,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.634,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.634,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.455,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.682,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.455,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.929,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	283,69	0,00
PAMI:	41,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,76	0,00
ANSSAL:	508,10	
Asigs. Familiares:	123,80	0,00
Total Contribuciones SS:	982,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.795,04
PAMI:	1.580,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	254,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.629,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127307 - OS DE TRABAJADORES VIALES Y AFINES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.879,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.879,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.439,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.439,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.794,71	**Adicionales:**	259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	153,83	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.295,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-21052847-5**
Nombre y Apellido: **JOSE ANTONIO ACEVEDO**

seleccionar CUIL: 20-21052847-5

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.807,24**	
Rem. Imponible 1:	51.823,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.591,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.591,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.596,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.823,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.596,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.807,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	279,07	0,00
PAMI:	41,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,36	0,00
ANSSAL:	500,37	
Asigs. Familiares:	121,78	0,00
Total Contribuciones SS:	966,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.700,56
PAMI:	1.554,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	250,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.505,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.835,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.835,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.417,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.417,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.216,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-31658227-4**
Nombre y Apellido: **ACUÑA JUAN GUILLERMO**

seleccionar CUIL: 20-31658227-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.922,62**	
Rem. Imponible 1:	51.938,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.596,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.596,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.711,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.938,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.711,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.922,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	279,69	0,00
PAMI:	41,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,41	0,00
ANSSAL:	501,40	
Asigs. Familiares:	122,06	0,00
Total Contribuciones SS:	968,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.713,25
PAMI:	1.558,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	250,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.522,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.841,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.841,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.420,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.420,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	247,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.325,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-94969191-9**
Nombre y Apellido: **ARNALDO RAMON ADORNO FARIÑA**

seleccionar CUIL: 20-94969191-9

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.268,83**	
Rem. Imponible 1:	51.284,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.564,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.564,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.057,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.284,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.057,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.268,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	276,17	0,00
PAMI:	40,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,10	0,00
ANSSAL:	495,52	
Asigs. Familiares:	120,52	0,00
Total Contribuciones SS:	957,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.641,33
PAMI:	1.538,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	247,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.427,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.807,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.807,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.403,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.403,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	214,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.704,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-24498807-6**
Nombre y Apellido: **FABIAN GUSTAVO ALARCON**

seleccionar CUIL: 20-24498807-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**47.069,24**	
Rem. Imponible 1:	43.296,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.164,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.164,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.069,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.296,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.069,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	47.069,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	233,15	0,00
PAMI:	34,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,35	0,00
ANSSAL:	423,62	
Asigs. Familiares:	101,75	0,00
Total Contribuciones SS:	813,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.762,59
PAMI:	1.298,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	211,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.273,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108100 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.400,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.400,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.200,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.200,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.904,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-40947078-6**
Nombre y Apellido: **LUCAS MATIAS ALARCON**

seleccionar CUIL: 20-40947078-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.268,83**	
Rem. Imponible 1:	51.284,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.564,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.564,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.057,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.284,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.057,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.268,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	276,17	0,00
PAMI:	40,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,10	0,00
ANSSAL:	495,52	
Asigs. Familiares:	120,52	0,00
Total Contribuciones SS:	957,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.641,33
PAMI:	1.538,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	247,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.427,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.807,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.807,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.403,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.403,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	214,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.704,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-42090068-7**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO DANIEL ALARCON**

seleccionar CUIL: 20-42090068-7

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.190,06**	
Rem. Imponible 1:	54.258,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.712,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.712,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.031,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.258,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.031,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.190,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	292,18	0,00
PAMI:	43,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,50	0,00
ANSSAL:	522,29	
Asigs. Familiares:	127,51	0,00
Total Contribuciones SS:	1.010,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.968,48
PAMI:	1.627,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	261,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.857,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002105 - O.S. PROFESIONALES DEL TURF DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.959,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.959,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.479,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.479,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.217,84	**Adicionales:**	222,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	846,07	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.477,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-36909017-9** seleccionar CUIL: 20-36909017-9
Nombre y Apellido: **FRANCISCO JAVIER ALCARAZ**

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.238,49**	
Rem. Imponible 1:	55.412,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.770,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.770,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.185,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.412,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.185,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.238,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	298,40	0,00
PAMI:	44,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,04	0,00
ANSSAL:	532,67	
Asigs. Familiares:	130,22	0,00
Total Contribuciones SS:	1.031,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.095,39
PAMI:	1.662,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	266,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.024,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.018,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.018,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.509,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.509,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.025,55	**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.076,82	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.467,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-27553785-4**
Nombre y Apellido: **DANIEL ALEGRE**

seleccionar CUIL: 20-27553785-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.422,48**	
Rem. Imponible 1:	53.438,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.671,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.671,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.211,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.438,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.211,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.422,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	287,77	0,00
PAMI:	42,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,12	0,00
ANSSAL:	514,90	
Asigs. Familiares:	125,58	0,00
Total Contribuciones SS:	995,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.878,23
PAMI:	1.603,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	257,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.738,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.917,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.917,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.458,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.458,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	322,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.750,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-25577297-5**
Nombre y Apellido: **STELLA MARIS ALMADA**

seleccionar CUIL: 27-25577297-5

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.541,16**	
Rem. Imponible 1:	43.296,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.164,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.164,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.069,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.296,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.069,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.541,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	233,15	0,00
PAMI:	34,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,35	0,00
ANSSAL:	423,62	
Asigs. Familiares:	101,75	0,00
Total Contribuciones SS:	813,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.762,59
PAMI:	1.298,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	211,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.273,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.400,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.400,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.200,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.200,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.376,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-40943350-3**
Nombre y Apellido: **FRANCO FABIAN ALVARADO**

seleccionar CUIL: 20-40943350-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.115,00**	
Rem. Imponible 1:	51.131,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.556,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.556,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.904,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.131,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.904,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.115,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	275,34	0,00
PAMI:	40,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,03	0,00
ANSSAL:	494,14	
Asigs. Familiares:	120,16	0,00
Total Contribuciones SS:	954,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.624,41
PAMI:	1.533,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	247,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.405,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.800,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.800,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.400,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.400,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	207,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.558,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-37560927-5**
Nombre y Apellido: **LUCAS JULIAN ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 20-37560927-5

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.268,74**	
Rem. Imponible 1:	52.284,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.614,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.614,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.057,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.284,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.057,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.268,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	281,55	0,00
PAMI:	41,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,57	0,00
ANSSAL:	504,52	
Asigs. Familiares:	122,87	0,00
Total Contribuciones SS:	975,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.751,32
PAMI:	1.568,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	252,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.572,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.858,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.858,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.429,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.429,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	264,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.654,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-22853072-2**
Nombre y Apellido: **ALVAREZ ROSA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-22853072-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**69.505,80**	
Rem. Imponible 1:	58.835,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.941,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.941,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.873,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.835,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.873,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.505,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	316,83	0,00
PAMI:	46,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,65	0,00
ANSSAL:	565,86	
Asigs. Familiares:	138,26	0,00
Total Contribuciones SS:	1.095,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.471,95
PAMI:	1.765,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.519,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.206,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.206,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.603,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.603,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.502,94	**Adicionales:**	463,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	548,90	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.564,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-39063675-5**
Nombre y Apellido: **MAR&#65533;A BEATRIZ AMARILLA**

seleccionar CUIL: 27-39063675-5

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.422,66**	
Rem. Imponible 1:	51.438,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.571,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.571,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.211,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.438,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.211,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.422,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	277,00	0,00
PAMI:	40,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,18	0,00
ANSSAL:	496,90	
Asigs. Familiares:	120,88	0,00
Total Contribuciones SS:	959,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.658,25
PAMI:	1.543,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	248,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.449,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.815,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.815,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.407,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.407,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	222,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.850,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-36400708-7**
Nombre y Apellido: **LUIS HUMBERTO ARREYES**

seleccionar CUIL: 20-36400708-7

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**52.595,84**	
Rem. Imponible 1:	43.296,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.164,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.164,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.069,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.296,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.069,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.595,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	233,15	0,00
PAMI:	34,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,35	0,00
ANSSAL:	423,62	
Asigs. Familiares:	101,75	0,00
Total Contribuciones SS:	813,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.762,59
PAMI:	1.298,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	211,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.273,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 124001 - O.S.DE BOXEADORES AGREMIADOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.400,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.400,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.200,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.200,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.431,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-28585693-6**
Nombre y Apellido: **VALERIA NOEMI BALDARENA**

seleccionar CUIL: 27-28585693-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.658,88**	
Rem. Imponible 1:	54.622,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.731,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.731,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.447,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.622,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.447,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.658,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	294,14	0,00
PAMI:	43,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,67	0,00
ANSSAL:	526,03	
Asigs. Familiares:	128,36	0,00
Total Contribuciones SS:	1.017,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.008,52
PAMI:	1.638,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	263,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.910,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.980,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.980,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.490,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.490,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.932,00	**Adicionales:**	372,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.927,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-92932786-7**
Nombre y Apellido: **BARRIOS GARCIA MILDA**

seleccionar CUIL: 27-92932786-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.611,31**	
Rem. Imponible 1:	50.995,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.549,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.549,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.768,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.995,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.768,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.611,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	274,61	0,00
PAMI:	40,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23,97	0,00
ANSSAL:	492,92	
Asigs. Familiares:	119,84	0,00
Total Contribuciones SS:	951,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.609,53
PAMI:	1.529,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	246,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.385,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.793,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.793,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.396,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.396,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	328,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	298,45
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.061,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-27693597-1**
Nombre y Apellido: **BASSO LAURA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-27693597-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.730,24**	
Rem. Imponible 1:	52.746,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.637,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.637,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.519,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.746,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.519,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.730,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	284,04	0,00
PAMI:	41,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,79	0,00
ANSSAL:	508,67	
Asigs. Familiares:	123,95	0,00
Total Contribuciones SS:	983,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.802,09
PAMI:	1.582,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	254,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.638,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.882,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.882,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.441,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.441,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	288,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.092,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-28045803-7**
Nombre y Apellido: **NATALIA GABRIELA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-28045803-7

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.846,26**	
Rem. Imponible 1:	58.764,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.938,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.938,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.688,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.764,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.688,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.846,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	316,45	0,00
PAMI:	46,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,62	0,00
ANSSAL:	564,19	
Asigs. Familiares:	138,10	0,00
Total Contribuciones SS:	1.093,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.464,05
PAMI:	1.762,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.509,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.197,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.197,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.598,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.598,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.231,93	**Adicionales:**	424,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	855,86	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.908,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-39372493-6**
Nombre y Apellido: **LEANDRO AGUSTIN BERRONDO**

seleccionar CUIL: 20-39372493-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**62.930,83**	
Rem. Imponible 1:	55.104,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.755,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.755,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.877,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.104,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.877,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.930,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	296,74	0,00
PAMI:	43,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,90	0,00
ANSSAL:	529,90	
Asigs. Familiares:	129,50	0,00
Total Contribuciones SS:	1.025,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.061,55
PAMI:	1.653,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	264,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.979,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.002,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.002,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.501,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.501,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.025,55	**Adicionales:**	226,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.076,82	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.175,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-24018991-8**
Nombre y Apellido: **JUAN MARCELO BRAVO**

seleccionar CUIL: 20-24018991-8

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.669,04**	
Rem. Imponible 1:	55.369,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.768,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.768,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.194,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.369,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.194,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.669,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	298,17	0,00
PAMI:	44,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,02	0,00
ANSSAL:	532,75	
Asigs. Familiares:	130,12	0,00
Total Contribuciones SS:	1.031,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.090,69
PAMI:	1.661,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	266,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.018,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.018,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.018,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.509,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.509,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.803,20	**Adicionales:**	384,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	154,56	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.900,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-31704815-2**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA NOEMI BRAVO**

seleccionar CUIL: 27-31704815-2

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**54.679,79**	
Rem. Imponible 1:	44.274,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.213,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.213,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.047,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.274,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.047,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.679,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	238,42	0,00
PAMI:	35,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,81	0,00
ANSSAL:	432,43	
Asigs. Familiares:	104,05	0,00
Total Contribuciones SS:	830,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.870,24
PAMI:	1.328,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	216,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.414,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.450,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.450,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.225,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.225,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.015,01	**Adicionales:**	198,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.466,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-24695624-9**
Nombre y Apellido: **MARTA MABEL CABALLERO**

seleccionar CUIL: 27-24695624-9

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.475,89**	
Rem. Imponible 1:	56.386,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.819,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.819,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.159,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.386,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.159,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.475,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	303,64	0,00
PAMI:	44,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,50	0,00
ANSSAL:	541,44	
Asigs. Familiares:	132,51	0,00
Total Contribuciones SS:	1.048,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.202,56
PAMI:	1.691,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	270,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.164,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.068,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.068,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.534,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.534,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	897,35	**Adicionales:**	264,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.230,66	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.656,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-40474991-9**
Nombre y Apellido: **BRIAN SALVADOR CAMPOS**

seleccionar CUIL: 23-40474991-9

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**52.948,14**	
Rem. Imponible 1:	42.911,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.145,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.145,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	46.684,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.911,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	46.684,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.948,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	231,08	0,00
PAMI:	34,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,17	0,00
ANSSAL:	420,16	
Asigs. Familiares:	100,84	0,00
Total Contribuciones SS:	806,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.720,28
PAMI:	1.287,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	210,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.217,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.380,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.380,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.190,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.190,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	222,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.802,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-20057123-7**
Nombre y Apellido: **CARO SILVIA CLAUDIA**

seleccionar CUIL: 27-20057123-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**55.284,29**	
Rem. Imponible 1:	44.458,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.222,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.222,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.283,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.458,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.283,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.284,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	239,41	0,00
PAMI:	35,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,90	0,00
ANSSAL:	434,56	
Asigs. Familiares:	104,48	0,00
Total Contribuciones SS:	834,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.890,48
PAMI:	1.333,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	217,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.441,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.462,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.462,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.231,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.231,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.924,71	**Adicionales:**	298,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.061,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-31983001-5**
Nombre y Apellido: **MARCELO DANIEL CASTILLO**

seleccionar CUIL: 20-31983001-5

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**55.883,78**	
Rem. Imponible 1:	45.847,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.292,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.292,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.620,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.847,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.620,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.883,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	246,89	0,00
PAMI:	36,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21,55	0,00
ANSSAL:	446,58	
Asigs. Familiares:	107,74	0,00
Total Contribuciones SS:	859,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.043,20
PAMI:	1.375,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	223,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.641,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.530,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.530,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.265,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.265,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.987,00	**Adicionales:**	305,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.591,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-29774174-3**
Nombre y Apellido: **SUSANA MABEL CASTILLO**

seleccionar CUIL: 27-29774174-3

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**47.646,11**	
Rem. Imponible 1:	43.873,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.193,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.193,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.646,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.873,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.646,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	47.646,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	236,26	0,00
PAMI:	34,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,62	0,00
ANSSAL:	428,81	
Asigs. Familiares:	103,10	0,00
Total Contribuciones SS:	823,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.826,04
PAMI:	1.316,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	214,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.356,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.429,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.429,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.214,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.214,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	270,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.452,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-33080804-2**
Nombre y Apellido: **CASTRO CINTIA VERONICA**

seleccionar CUIL: 27-33080804-2

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**58.073,24**	
Rem. Imponible 1:	45.583,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.279,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.279,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.230,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.583,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.230,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.073,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	245,47	0,00
PAMI:	36,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21,42	0,00
ANSSAL:	443,08	
Asigs. Familiares:	107,12	0,00
Total Contribuciones SS:	853,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.014,18
PAMI:	1.367,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	221,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.603,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.510,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.510,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.255,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.255,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.858,55	**Adicionales:**	208,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	212,55
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.794,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-24434904-9**
Nombre y Apellido: **OSCAR RAUL CHACON**

seleccionar CUIL: 20-24434904-9

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.307,11**	
Rem. Imponible 1:	53.323,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.666,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.666,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.096,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.323,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.096,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.307,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	287,15	0,00
PAMI:	42,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,06	0,00
ANSSAL:	513,86	
Asigs. Familiares:	125,31	0,00
Total Contribuciones SS:	993,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.865,54
PAMI:	1.599,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	256,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.722,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.911,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.911,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.455,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.455,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	316,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.640,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-93743678-0**
Nombre y Apellido: **RITA DEL PILAR CHAFFO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-93743678-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.537,85**	
Rem. Imponible 1:	53.553,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.677,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.677,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.326,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.553,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.326,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.537,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	288,39	0,00
PAMI:	42,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,17	0,00
ANSSAL:	515,94	
Asigs. Familiares:	125,85	0,00
Total Contribuciones SS:	997,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.890,92
PAMI:	1.606,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	257,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.755,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.923,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.923,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.461,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.461,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	328,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.860,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-38157327-4**
Nombre y Apellido: **CITERONI FACUNDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-38157327-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**53.701,16**	
Rem. Imponible 1:	43.296,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.164,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.164,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.069,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.296,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.069,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.701,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	233,15	0,00
PAMI:	34,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,35	0,00
ANSSAL:	423,62	
Asigs. Familiares:	101,75	0,00
Total Contribuciones SS:	813,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.762,59
PAMI:	1.298,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	211,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.273,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111605 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.400,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.400,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.200,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.200,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.536,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-40854693-2**
Nombre y Apellido: **KEVIN DANIEL COMAN**

seleccionar CUIL: 20-40854693-2

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.499,58**	
Rem. Imponible 1:	51.515,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.575,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.575,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.288,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.515,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.288,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.499,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	277,41	0,00
PAMI:	40,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,21	0,00
ANSSAL:	497,60	
Asigs. Familiares:	121,06	0,00
Total Contribuciones SS:	961,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.666,71
PAMI:	1.545,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	248,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.460,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.819,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.819,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.409,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.409,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	226,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.923,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-26426089-8**
Nombre y Apellido: **PATRICIA CONDORI**

seleccionar CUIL: 27-26426089-8

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	19 - ILT días 11 y siguientes
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:	**34.688,46**	
Rem. Imponible 1:	32.047,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.602,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.602,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	34.688,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	32.047,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	34.688,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.688,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	172,58	0,00
PAMI:	25,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15,06	0,00
ANSSAL:	312,20	
Asigs. Familiares:	75,31	0,00
Total Contribuciones SS:	600,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.525,21
PAMI:	961,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	156,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.642,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.769,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.769,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	884,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	884,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	12
	19 - ILT días 11 y siguientes	/	21
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.544,12	**Adicionales:**	58,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.086,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-26077714-9**
Nombre y Apellido: **CORREA RUBEN FERNANDO**

seleccionar CUIL: 23-26077714-9

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.929,26**	
Rem. Imponible 1:	52.682,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.634,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.634,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.455,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.682,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.455,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.929,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	283,69	0,00
PAMI:	41,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,76	0,00
ANSSAL:	508,10	
Asigs. Familiares:	123,80	0,00
Total Contribuciones SS:	982,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.795,04
PAMI:	1.580,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	254,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.629,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.879,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.879,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.439,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.439,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.794,71	**Adicionales:**	259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	153,83	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.295,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-26582412-9**
Nombre y Apellido: **DANIEL UBALDO CRUZ**

seleccionar CUIL: 23-26582412-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.730,24**	
Rem. Imponible 1:	52.746,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.637,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.637,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.519,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.746,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.519,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.730,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	284,04	0,00
PAMI:	41,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,79	0,00
ANSSAL:	508,67	
Asigs. Familiares:	123,95	0,00
Total Contribuciones SS:	983,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.802,09
PAMI:	1.582,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	254,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.638,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.882,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.882,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.441,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.441,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	288,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.092,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-43091041-9**
Nombre y Apellido: **ALEX RODRIGO CULOS**

seleccionar CUIL: 20-43091041-9

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**43.875,71**	
Rem. Imponible 1:	40.102,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.005,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.005,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	43.875,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.102,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	43.875,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	43.875,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	215,95	0,00
PAMI:	31,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18,85	0,00
ANSSAL:	394,88	
Asigs. Familiares:	94,24	0,00
Total Contribuciones SS:	755,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.411,30
PAMI:	1.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	197,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.811,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.237,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.237,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.118,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.118,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	19 - ILT días 11 y siguientes	/	01
	01 - Activo	/	29
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.991,06	**Adicionales:**	14,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.870,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-39654635-4**
Nombre y Apellido: **LEANDRO SEBASTIAN DENIS**

seleccionar CUIL: 20-39654635-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.807,24**	
Rem. Imponible 1:	51.823,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.591,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.591,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.596,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.823,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.596,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.807,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	279,07	0,00
PAMI:	41,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,36	0,00
ANSSAL:	500,37	
Asigs. Familiares:	121,78	0,00
Total Contribuciones SS:	966,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.700,56
PAMI:	1.554,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	250,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.505,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.835,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.835,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.417,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.417,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90			**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	62.216,08
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-24158770-4**
Nombre y Apellido: **DIEGO HERNAN DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-24158770-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.409,93**	
Rem. Imponible 1:	59.801,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.990,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.990,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.725,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.801,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.725,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.409,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	322,03	0,00
PAMI:	47,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,11	0,00
ANSSAL:	573,53	
Asigs. Familiares:	140,53	0,00
Total Contribuciones SS:	1.111,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.578,17
PAMI:	1.794,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.658,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.250,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.250,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.625,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.625,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	972,58	**Adicionales:**	424,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.167,10	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.419,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-37730097-7**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN DOMINGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-37730097-7

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**52.046,47**	
Rem. Imponible 1:	40.050,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.002,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.002,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	43.572,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.050,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	43.572,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.046,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	215,67	0,00
PAMI:	31,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18,82	0,00
ANSSAL:	392,15	
Asigs. Familiares:	94,12	0,00
Total Contribuciones SS:	752,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.405,60
PAMI:	1.201,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	196,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.803,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.222,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.222,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.111,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.111,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.793,68	**Adicionales:**	208,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.043,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-34542327-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDO RUBEN ESCOBAR**

seleccionar CUIL: 20-34542327-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.153,37**	
Rem. Imponible 1:	52.169,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.608,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.608,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.942,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.169,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.942,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.153,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	280,93	0,00
PAMI:	41,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,52	0,00
ANSSAL:	503,48	
Asigs. Familiares:	122,60	0,00
Total Contribuciones SS:	973,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.738,63
PAMI:	1.565,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	251,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.555,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.853,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.853,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.426,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.426,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.544,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-27871938-4**
Nombre y Apellido: **GABRIEL RAMON ESCOBAR**

seleccionar CUIL: 20-27871938-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**69.513,05**	
Rem. Imponible 1:	56.378,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.818,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.818,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.302,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.378,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.302,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.513,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	303,60	0,00
PAMI:	44,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,50	0,00
ANSSAL:	542,72	
Asigs. Familiares:	132,49	0,00
Total Contribuciones SS:	1.050,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.201,59
PAMI:	1.691,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	271,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.164,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.075,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.075,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.537,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.537,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.945,15	**Adicionales:**	447,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.694,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-20302967-6**
Nombre y Apellido: **MARTINIANO ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 20-20302967-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.191,73**	
Rem. Imponible 1:	53.207,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.660,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.660,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.980,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.207,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.980,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.191,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	286,52	0,00
PAMI:	42,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,01	0,00
ANSSAL:	512,83	
Asigs. Familiares:	125,04	0,00
Total Contribuciones SS:	991,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.852,85
PAMI:	1.596,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	384,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.833,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	01

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.906,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.906,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.179,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.179,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	311,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.531,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-23750274-4**
Nombre y Apellido: **SUSANA ELIZABETH FALERO**

seleccionar CUIL: 23-23750274-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.268,74**	
Rem. Imponible 1:	52.284,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.614,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.614,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.057,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.284,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.057,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.268,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	281,55	0,00
PAMI:	41,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,57	0,00
ANSSAL:	504,52	
Asigs. Familiares:	122,87	0,00
Total Contribuciones SS:	975,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.751,32
PAMI:	1.568,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	252,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.572,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.858,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.858,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.429,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.429,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	264,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.654,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-94059366-3**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ BOSSIO WILFREDO**

seleccionar CUIL: 20-94059366-3

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**48.684,48**	
Rem. Imponible 1:	44.911,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.245,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.245,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.684,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.911,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.684,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.684,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	241,85	0,00
PAMI:	35,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21,11	0,00
ANSSAL:	438,16	
Asigs. Familiares:	105,54	0,00
Total Contribuciones SS:	842,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.940,26
PAMI:	1.347,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	219,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.506,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.482,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.482,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.241,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.241,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	322,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.438,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-25980829-4**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA INES FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 23-25980829-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.653,23**	
Rem. Imponible 1:	53.669,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.683,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.683,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.442,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.669,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.442,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.653,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	289,01	0,00
PAMI:	42,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,22	0,00
ANSSAL:	516,98	
Asigs. Familiares:	126,12	0,00
Total Contribuciones SS:	1.000,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.903,62
PAMI:	1.610,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	258,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.772,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.929,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.929,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.464,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.464,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	334,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.969,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-23731707-7**
Nombre y Apellido: **ROBERTO FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-23731707-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.614,86**	
Rem. Imponible 1:	52.630,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.631,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.631,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.403,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.630,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.403,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.614,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	283,42	0,00
PAMI:	41,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,74	0,00
ANSSAL:	507,63	
Asigs. Familiares:	123,68	0,00
Total Contribuciones SS:	981,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.789,39
PAMI:	1.578,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	253,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.622,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.876,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.876,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.438,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.438,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	282,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.983,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-37887230-9**
Nombre y Apellido: **RUBEN OSCAR FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-37887230-9

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.210,22**	
Rem. Imponible 1:	47.720,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.386,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.386,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.367,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.720,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.367,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.210,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	256,97	0,00
PAMI:	37,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,43	0,00
ANSSAL:	462,31	
Asigs. Familiares:	112,14	0,00
Total Contribuciones SS:	891,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.249,25
PAMI:	1.431,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	231,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.912,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.619,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.619,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.309,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.309,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.921,17	**Adicionales:**	252,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	212,55
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	57.824,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-30003612-6**
Nombre y Apellido: **FERREIRA MARIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-30003612-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**0,01**	
Rem. Imponible 1:	0,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social:	124001 - O.S.DE BOXEADORES AGREMIADOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	0			**Cant. horas trabajadas:**	1
Sueldo:	0,01			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-27184468-4**
Nombre y Apellido: **FERRERA SOLEDAD GRACIELA**

seleccionar CUIL: 27-27184468-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**55.456,59**	
Rem. Imponible 1:	45.051,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.252,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.252,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.824,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.051,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.824,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.456,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	242,60	0,00
PAMI:	35,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21,17	0,00
ANSSAL:	439,42	
Asigs. Familiares:	105,87	0,00
Total Contribuciones SS:	844,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.955,68
PAMI:	1.351,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	219,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.526,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002105 - O.S. PROFESIONALES DEL TURF DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.490,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.490,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.245,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.245,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.000,77	**Adicionales:**	251,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.204,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-36993179-8**
Nombre y Apellido: **FLORES ANDREA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-36993179-8

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.044,63**	
Rem. Imponible 1:	52.797,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.639,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.639,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.570,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.797,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.570,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.044,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	284,32	0,00
PAMI:	41,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,81	0,00
ANSSAL:	509,13	
Asigs. Familiares:	124,07	0,00
Total Contribuciones SS:	984,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.807,73
PAMI:	1.583,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	254,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.646,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.885,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.885,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.442,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.442,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.794,71	**Adicionales:**	264,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	153,83	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.404,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-31046664-1**
Nombre y Apellido: **OTILIA MABEL FRANCO**

seleccionar CUIL: 27-31046664-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.153,37**	
Rem. Imponible 1:	52.169,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.608,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.608,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.942,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.169,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.942,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.153,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	280,93	0,00
PAMI:	41,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,52	0,00
ANSSAL:	503,48	
Asigs. Familiares:	122,60	0,00
Total Contribuciones SS:	973,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.738,63
PAMI:	1.565,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	251,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.555,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.853,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.853,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.426,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.426,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.544,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-42818644-4**
Nombre y Apellido: **KEVIN STEVEN GALOS BELL**

seleccionar CUIL: 20-42818644-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**52.057,43**	
Rem. Imponible 1:	42.757,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.137,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.137,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	46.530,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.757,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	46.530,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.057,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	230,25	0,00
PAMI:	33,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,10	0,00
ANSSAL:	418,78	
Asigs. Familiares:	100,48	0,00
Total Contribuciones SS:	803,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.703,36
PAMI:	1.282,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	209,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.195,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.373,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.373,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.186,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.186,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	214,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.919,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-21565563-7**
Nombre y Apellido: **GAMARRA ALEJANDRO MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-21565563-7

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.422,48**	
Rem. Imponible 1:	53.438,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.671,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.671,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.211,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.438,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.211,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.422,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	287,77	0,00
PAMI:	42,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,12	0,00
ANSSAL:	514,90	
Asigs. Familiares:	125,58	0,00
Total Contribuciones SS:	995,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.878,23
PAMI:	1.603,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	257,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.738,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.917,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.917,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.458,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.458,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	322,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.750,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-17673440-0**
Nombre y Apellido: **GARCIA GUSTAVO FABIAN**

seleccionar CUIL: 20-17673440-0

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.115,00**	
Rem. Imponible 1:	51.131,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.556,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.556,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.904,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.131,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.904,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.115,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	275,34	0,00
PAMI:	40,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,03	0,00
ANSSAL:	494,14	
Asigs. Familiares:	120,16	0,00
Total Contribuciones SS:	954,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.624,41
PAMI:	1.533,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	247,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.405,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121606 - O.S.DE CONDUCTORES DE TRANSPORTE COLECTIVO DE PASAJEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.800,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.800,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.400,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.400,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	207,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.558,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-41300861-7**
Nombre y Apellido: **GARNICA ROSARIO MELINA**

seleccionar CUIL: 27-41300861-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.422,66**	
Rem. Imponible 1:	51.438,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.571,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.571,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.211,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.438,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.211,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.422,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	277,00	0,00
PAMI:	40,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,18	0,00
ANSSAL:	496,90	
Asigs. Familiares:	120,88	0,00
Total Contribuciones SS:	959,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.658,25
PAMI:	1.543,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	248,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.449,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.815,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.815,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.407,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.407,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	222,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.850,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-41300861-7**
Nombre y Apellido: **GARNICA ROSARIO MELINA**

seleccionar CUIL: 27-41300861-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.422,66**	
Rem. Imponible 1:	51.438,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.571,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.571,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.211,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.438,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.211,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.422,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	277,00	0,00
PAMI:	40,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,18	0,00
ANSSAL:	496,90	
Asigs. Familiares:	120,88	0,00
Total Contribuciones SS:	959,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.658,25
PAMI:	1.543,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	248,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.449,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.815,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.815,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.407,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.407,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	222,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.850,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-33145002-3**
Nombre y Apellido: **GIMENEZ ROLDAN LEONARDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-33145002-3

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.614,86**	
Rem. Imponible 1:	52.630,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.631,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.631,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.403,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.630,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.403,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.614,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	283,42	0,00
PAMI:	41,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,74	0,00
ANSSAL:	507,63	
Asigs. Familiares:	123,68	0,00
Total Contribuciones SS:	981,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.789,39
PAMI:	1.578,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	253,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.622,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.876,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.876,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.438,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.438,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	282,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.983,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-24623794-9**
Nombre y Apellido: **SILVIO GUILLERMO GOLDRING**

seleccionar CUIL: 20-24623794-9

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**78.230,83**	
Rem. Imponible 1:	64.981,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.249,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.249,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	69.019,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.981,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	69.019,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.230,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	349,93	0,00
PAMI:	51,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30,54	0,00
ANSSAL:	621,18	
Asigs. Familiares:	152,71	0,00
Total Contribuciones SS:	1.206,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.148,00
PAMI:	1.949,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	310,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.408,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.520,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.520,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.760,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.760,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.410,10	**Adicionales:**	412,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.981,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-27845007-5**
Nombre y Apellido: **JUAN ANTONIO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-27845007-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.537,85**	
Rem. Imponible 1:	53.553,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.677,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.677,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.326,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.553,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.326,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.537,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	288,39	0,00
PAMI:	42,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,17	0,00
ANSSAL:	515,94	
Asigs. Familiares:	125,85	0,00
Total Contribuciones SS:	997,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.890,92
PAMI:	1.606,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	257,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.755,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.923,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.923,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.461,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.461,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	328,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.860,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-25617995-5**
Nombre y Apellido: **GOMEZ JULIO ARGENTINO**

seleccionar CUIL: 20-25617995-5

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**56.905,53**	
Rem. Imponible 1:	45.026,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.251,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.251,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.799,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.026,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.799,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.905,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	242,47	0,00
PAMI:	35,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21,16	0,00
ANSSAL:	439,20	
Asigs. Familiares:	105,81	0,00
Total Contribuciones SS:	844,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.952,95
PAMI:	1.350,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	219,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.523,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002105 - O.S. PROFESIONALES DEL TURF DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.488,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.488,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.244,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.244,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	328,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	54.654,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-20383061-6**
Nombre y Apellido: **MARTA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-20383061-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.499,58**	
Rem. Imponible 1:	51.515,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.575,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.575,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.288,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.515,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.288,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.499,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	277,41	0,00
PAMI:	40,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,21	0,00
ANSSAL:	497,60	
Asigs. Familiares:	121,06	0,00
Total Contribuciones SS:	961,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.666,71
PAMI:	1.545,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	248,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.460,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.819,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.819,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.409,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.409,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	226,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.923,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-21915942-1**
Nombre y Apellido: **GOMEZ ROBERTO CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-21915942-1

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.781,42**	
Rem. Imponible 1:	53.797,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.689,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.689,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.570,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.797,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.570,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.781,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	289,70	0,00
PAMI:	42,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,28	0,00
ANSSAL:	518,13	
Asigs. Familiares:	126,42	0,00
Total Contribuciones SS:	1.002,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.917,72
PAMI:	1.613,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	259,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.790,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.936,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.936,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.468,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.468,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.987,00			**Adicionales:**	276,52
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	64.091,55
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-35081386-2**
Nombre y Apellido: **LEANDRO PASTOR GOMEZ SOSA**

seleccionar CUIL: 20-35081386-2

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.807,24**	
Rem. Imponible 1:	51.823,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.591,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.591,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.596,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.823,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.596,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.807,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	279,07	0,00
PAMI:	41,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,36	0,00
ANSSAL:	500,37	
Asigs. Familiares:	121,78	0,00
Total Contribuciones SS:	966,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.700,56
PAMI:	1.554,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	250,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.505,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.835,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.835,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.417,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.417,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.216,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-28905362-0**
Nombre y Apellido: **LEONARDO MARTIN GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-28905362-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.161,49**	
Rem. Imponible 1:	56.335,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.816,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.816,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.108,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.335,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.108,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.161,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	303,37	0,00
PAMI:	44,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,48	0,00
ANSSAL:	540,98	
Asigs. Familiares:	132,39	0,00
Total Contribuciones SS:	1.048,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.196,92
PAMI:	1.690,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	270,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.157,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.065,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.065,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.532,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.532,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.025,55	**Adicionales:**	288,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.076,82	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.344,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-18438896-6**
Nombre y Apellido: **MIRIAN CRISTINA GUZMAN**

seleccionar CUIL: 27-18438896-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.696,68**	
Rem. Imponible 1:	55.502,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.775,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.775,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.275,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.502,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.275,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.696,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	298,88	0,00
PAMI:	44,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,09	0,00
ANSSAL:	533,48	
Asigs. Familiares:	130,43	0,00
Total Contribuciones SS:	1.033,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.105,26
PAMI:	1.665,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	266,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.037,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.023,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.023,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.511,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.511,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.089,64	**Adicionales:**	259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	999,91	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.921,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-38929129-4**
Nombre y Apellido: **NAHUEL ALEJANDRO HERMIDA**

seleccionar CUIL: 20-38929129-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.695,19**	
Rem. Imponible 1:	52.079,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.603,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.603,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.852,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.079,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.852,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.695,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	280,45	0,00
PAMI:	41,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,48	0,00
ANSSAL:	502,67	
Asigs. Familiares:	122,39	0,00
Total Contribuciones SS:	971,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.728,76
PAMI:	1.562,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	251,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.542,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.848,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.848,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.424,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.424,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.858,80	**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	76,92	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.091,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-14627112-0**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS HOYOS**

seleccionar CUIL: 20-14627112-0

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.111,76**	
Rem. Imponible 1:	58.075,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.903,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.903,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.900,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.075,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.900,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.111,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	312,74	0,00
PAMI:	46,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,30	0,00
ANSSAL:	557,11	
Asigs. Familiares:	136,48	0,00
Total Contribuciones SS:	1.079,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.388,33
PAMI:	1.742,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	278,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.409,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.156,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.156,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.578,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.578,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.104,64	**Adicionales:**	372,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.207,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-35092419-2**
Nombre y Apellido: **IBAÑEZ VICTOR HUGO**

seleccionar CUIL: 20-35092419-2

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.807,24**	
Rem. Imponible 1:	51.823,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.591,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.591,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.596,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.823,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.596,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.807,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	279,07	0,00
PAMI:	41,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,36	0,00
ANSSAL:	500,37	
Asigs. Familiares:	121,78	0,00
Total Contribuciones SS:	966,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.700,56
PAMI:	1.554,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	250,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.505,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.835,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.835,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.417,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.417,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.216,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-29228128-0**
Nombre y Apellido: **YESICA NOEMI OLIMPIA IFRAN**

seleccionar CUIL: 27-29228128-0

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	0			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	65.153,37			**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-17815796-6**
Nombre y Apellido: **MARCELO FABIAN INOSTROSA**

seleccionar CUIL: 20-17815796-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**59.370,59**	
Rem. Imponible 1:	47.123,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.356,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.356,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.896,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.123,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.896,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.370,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	253,76	0,00
PAMI:	37,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,15	0,00
ANSSAL:	458,07	
Asigs. Familiares:	110,74	0,00
Total Contribuciones SS:	882,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.183,58
PAMI:	1.413,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	229,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.826,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.595,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.595,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.297,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.297,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	305,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	127,91
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	57.014,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-93000719-7**
Nombre y Apellido: **JARA AMADO MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-93000719-7

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.375,63**	
Rem. Imponible 1:	54.707,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.735,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.735,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.480,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.707,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.480,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.375,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	294,60	0,00
PAMI:	43,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,71	0,00
ANSSAL:	526,33	
Asigs. Familiares:	128,56	0,00
Total Contribuciones SS:	1.018,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.017,83
PAMI:	1.641,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	263,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.922,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.982,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.982,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.491,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.491,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.346,03	**Adicionales:**	270,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	692,24	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.640,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-93929017-7**
Nombre y Apellido: **HOLGER EVERT LAVADO SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 20-93929017-7

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.345,75**	
Rem. Imponible 1:	51.361,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.568,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.568,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.134,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.361,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.134,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.345,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	276,58	0,00
PAMI:	40,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,14	0,00
ANSSAL:	496,21	
Asigs. Familiares:	120,70	0,00
Total Contribuciones SS:	958,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.649,79
PAMI:	1.540,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	248,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.438,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.811,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.811,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.405,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.405,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90			**Adicionales:**	218,84
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	61.777,66
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-27696778-9**
Nombre y Apellido: **LEGUIZAMON ANGEL DANIEL**

seleccionar CUIL: 23-27696778-9

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.629,63**	
Rem. Imponible 1:	57.540,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.877,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.877,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.313,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.540,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.313,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.629,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	309,86	0,00
PAMI:	45,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,04	0,00
ANSSAL:	551,82	
Asigs. Familiares:	135,22	0,00
Total Contribuciones SS:	1.069,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.329,47
PAMI:	1.726,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	275,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.331,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.127,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.127,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.563,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.563,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	897,35	**Adicionales:**	322,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.230,66	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.752,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-94779718-8**
Nombre y Apellido: **GRACIELA NOEMI LEGUIZAMON CRISTALDO**

seleccionar CUIL: 27-94779718-8

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**58.593,70**	
Rem. Imponible 1:	46.103,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.305,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.305,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.751,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.103,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.751,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.593,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	248,27	0,00
PAMI:	36,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21,67	0,00
ANSSAL:	447,76	
Asigs. Familiares:	108,34	0,00
Total Contribuciones SS:	862,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.071,43
PAMI:	1.383,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	223,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.678,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.537,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.537,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.268,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.268,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.857,65	**Adicionales:**	235,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	212,55
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.288,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-39214130-9**
Nombre y Apellido: **LEONHARDT RIVADENEIRA WALTER FRANCO**

seleccionar CUIL: 20-39214130-9

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.372,39**	
Rem. Imponible 1:	53.335,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.666,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.666,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.108,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.335,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.108,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.372,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	287,21	0,00
PAMI:	42,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,07	0,00
ANSSAL:	513,98	
Asigs. Familiares:	125,34	0,00
Total Contribuciones SS:	994,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.866,95
PAMI:	1.600,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	256,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.724,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.912,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.912,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.456,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.456,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.410,13	**Adicionales:**	214,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	615,32	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.705,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-25924677-1**
Nombre y Apellido: **LIENDRO SILVIA RAQUEL**

seleccionar CUIL: 27-25924677-1

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.845,61**	
Rem. Imponible 1:	52.861,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.643,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.643,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.634,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.861,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.634,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.845,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	284,66	0,00
PAMI:	42,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,85	0,00
ANSSAL:	509,71	
Asigs. Familiares:	124,22	0,00
Total Contribuciones SS:	985,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.814,78
PAMI:	1.585,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	254,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.655,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.888,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.888,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.444,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.444,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	293,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.202,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-25076807-9** seleccionar CUIL: 23-25076807-9
Nombre y Apellido: **MARIO REINALDO LINARDELLI**

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.614,86**	
Rem. Imponible 1:	52.630,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.631,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.631,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.403,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.630,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.403,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.614,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	283,42	0,00
PAMI:	41,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,74	0,00
ANSSAL:	507,63	
Asigs. Familiares:	123,68	0,00
Total Contribuciones SS:	981,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.789,39
PAMI:	1.578,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	253,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.622,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.876,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.876,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.438,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.438,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	282,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.983,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-25214742-0**
Nombre y Apellido: **LOPEZ CARLOS GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 20-25214742-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.307,11**	
Rem. Imponible 1:	53.323,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.666,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.666,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.096,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.323,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.096,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.307,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	287,15	0,00
PAMI:	42,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,06	0,00
ANSSAL:	513,86	
Asigs. Familiares:	125,31	0,00
Total Contribuciones SS:	993,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.865,54
PAMI:	1.599,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	256,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.722,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 124001 - O.S.DE BOXEADORES AGREMIADOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.911,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.911,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.455,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.455,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	316,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.640,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-17220010-4**
Nombre y Apellido: **LOPEZ VERONICA ANTONIA**

seleccionar CUIL: 27-17220010-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.422,48**	
Rem. Imponible 1:	53.438,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.671,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.671,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.211,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.438,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.211,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.422,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	287,77	0,00
PAMI:	42,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,12	0,00
ANSSAL:	514,90	
Asigs. Familiares:	125,58	0,00
Total Contribuciones SS:	995,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.878,23
PAMI:	1.603,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	257,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.738,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.917,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.917,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.458,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.458,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	322,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.750,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-16855688-3**
Nombre y Apellido: **INES RAQUEL LUCERO**

seleccionar CUIL: 27-16855688-3

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**59.708,98**	
Rem. Imponible 1:	47.219,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.360,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.360,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.866,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.219,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.866,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.708,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	254,28	0,00
PAMI:	37,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,19	0,00
ANSSAL:	457,80	
Asigs. Familiares:	110,97	0,00
Total Contribuciones SS:	882,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.194,11
PAMI:	1.416,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	228,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.839,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.594,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.594,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.297,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.297,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.855,73	**Adicionales:**	292,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	212,55
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	57.348,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-17638822-7**
Nombre y Apellido: **LUIS ALBERTO LUGONES**

seleccionar CUIL: 20-17638822-7

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.507,61**	
Rem. Imponible 1:	56.681,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.834,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.834,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.454,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.681,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.454,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.507,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	305,23	0,00
PAMI:	45,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,64	0,00
ANSSAL:	544,09	
Asigs. Familiares:	133,20	0,00
Total Contribuciones SS:	1.054,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.234,99
PAMI:	1.700,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	272,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.207,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.083,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.083,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.541,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.541,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.025,55	**Adicionales:**	305,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.076,82	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.673,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-92565791-9**
Nombre y Apellido: **TERESA LUNA VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-92565791-9

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**48.684,48**	
Rem. Imponible 1:	44.911,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.245,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.245,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.684,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.911,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.684,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.684,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	241,85	0,00
PAMI:	35,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21,11	0,00
ANSSAL:	438,16	
Asigs. Familiares:	105,54	0,00
Total Contribuciones SS:	842,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.940,26
PAMI:	1.347,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	219,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.506,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.482,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.482,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.241,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.241,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	322,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.438,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-22639856-3**
Nombre y Apellido: **LUQUE OSCAR ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-22639856-3

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.807,24**	
Rem. Imponible 1:	51.823,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.591,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.591,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.596,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.823,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.596,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.807,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	279,07	0,00
PAMI:	41,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,36	0,00
ANSSAL:	500,37	
Asigs. Familiares:	121,78	0,00
Total Contribuciones SS:	966,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.700,56
PAMI:	1.554,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	250,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.505,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.835,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.835,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.417,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.417,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.216,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-35415255-0**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO OSCAR MARIN**

seleccionar CUIL: 20-35415255-0

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.384,11**	
Rem. Imponible 1:	52.400,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.620,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.620,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.173,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.400,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.173,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.384,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	282,18	0,00
PAMI:	41,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,63	0,00
ANSSAL:	505,56	
Asigs. Familiares:	123,14	0,00
Total Contribuciones SS:	977,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.764,01
PAMI:	1.572,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	252,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.588,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.864,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.864,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.432,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.432,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	270,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.764,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-33866339-1**
Nombre y Apellido: **MARCELO ALEJANDRO MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-33866339-1

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**49.598,14**	
Rem. Imponible 1:	37.845,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.892,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.892,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	41.492,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.845,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	41.492,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	49.598,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	203,80	0,00
PAMI:	30,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17,79	0,00
ANSSAL:	373,43	
Asigs. Familiares:	88,94	0,00
Total Contribuciones SS:	714,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.162,98
PAMI:	1.135,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	186,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.485,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.116,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.116,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.058,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.058,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.857,65	**Adicionales:**	34,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.705,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-30210244-9**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ JUAN DOMINGO**

seleccionar CUIL: 23-30210244-9

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**52.405,41**	
Rem. Imponible 1:	40.409,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.020,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.020,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	43.931,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.409,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	43.931,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.405,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	217,61	0,00
PAMI:	32,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18,99	0,00
ANSSAL:	395,38	
Asigs. Familiares:	94,96	0,00
Total Contribuciones SS:	759,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.445,08
PAMI:	1.212,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	197,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.855,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	100502 - O.S.DEL PERSONAL AERONAUTICO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.240,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.240,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.120,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.120,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.792,40	**Adicionales:**	228,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.384,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-23365427-8**
Nombre y Apellido: **SARA MABEL MEZA**

seleccionar CUIL: 27-23365427-8

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	19 - ILT días 11 y siguientes
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:	**55.030,05**	
Rem. Imponible 1:	49.518,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.475,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.475,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.556,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.518,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.556,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.030,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	266,66	0,00
PAMI:	39,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23,27	0,00
ANSSAL:	482,01	
Asigs. Familiares:	116,37	0,00
Total Contribuciones SS:	927,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.447,01
PAMI:	1.485,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	241,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.173,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.731,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.731,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.365,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.365,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	18 - ILT primeros 10 días	/	10		
	19 - ILT días 11 y siguientes	/	20		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.198,58			**Adicionales:**	277,33
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	52.554,14
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-27280394-4**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN ALEJANDRO MIRANDA**

seleccionar CUIL: 20-27280394-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**35.419,06**	
Rem. Imponible 1:	27.494,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.374,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.374,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.260,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.494,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.260,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.419,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	148,06	0,00
PAMI:	21,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12,92	0,00
ANSSAL:	272,35	
Asigs. Familiares:	64,61	0,00
Total Contribuciones SS:	519,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.024,34
PAMI:	824,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	136,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.985,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.543,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.543,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	771,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	771,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.203,03	**Adicionales:**	171,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.044,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-17230469-4**
Nombre y Apellido: **OLGA MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-17230469-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**45.743,50**	
Rem. Imponible 1:	41.918,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.095,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.095,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.743,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.918,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.743,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	45.743,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	225,73	0,00
PAMI:	33,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19,70	0,00
ANSSAL:	411,69	
Asigs. Familiares:	98,51	0,00
Total Contribuciones SS:	788,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.611,04
PAMI:	1.257,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	205,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.074,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.332,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.332,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.166,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.166,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	19 - ILT días 11 y siguientes	/	01
	01 - Activo	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.023,17	**Adicionales:**	72,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.647,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-37882675-7**
Nombre y Apellido: **GASPAR ANTONIO MORALES**

seleccionar CUIL: 20-37882675-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.345,75**	
Rem. Imponible 1:	51.361,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.568,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.568,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.134,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.361,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.134,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.345,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	276,58	0,00
PAMI:	40,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,14	0,00
ANSSAL:	496,21	
Asigs. Familiares:	120,70	0,00
Total Contribuciones SS:	958,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.649,79
PAMI:	1.540,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	248,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.438,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.811,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.811,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.405,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.405,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	218,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.777,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-20363109-0**
Nombre y Apellido: **MOREYA JUAN**

seleccionar CUIL: 20-20363109-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.138,25**	
Rem. Imponible 1:	53.733,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.686,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.686,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.506,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.733,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.506,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.138,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	289,35	0,00
PAMI:	42,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,25	0,00
ANSSAL:	517,56	
Asigs. Familiares:	126,27	0,00
Total Contribuciones SS:	1.001,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.910,67
PAMI:	1.612,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	258,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.781,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.932,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.932,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.466,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.466,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.474,22	**Adicionales:**	247,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	538,42	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.451,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-42056177-1**
Nombre y Apellido: **ROXANA ELIZABETH NAVARRO**

seleccionar CUIL: 27-42056177-1

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.845,61**	
Rem. Imponible 1:	52.861,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.643,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.643,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.634,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.861,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.634,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.845,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	284,66	0,00
PAMI:	42,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,85	0,00
ANSSAL:	509,71	
Asigs. Familiares:	124,22	0,00
Total Contribuciones SS:	985,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.814,78
PAMI:	1.585,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	254,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.655,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.888,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.888,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.444,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.444,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	293,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.202,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-20418267-2**
Nombre y Apellido: **NIEVA RENE ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-20418267-2

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.586,24**	
Rem. Imponible 1:	55.550,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.777,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.777,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.375,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.550,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.375,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.586,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	299,14	0,00
PAMI:	44,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,11	0,00
ANSSAL:	534,38	
Asigs. Familiares:	130,54	0,00
Total Contribuciones SS:	1.034,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.110,53
PAMI:	1.666,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	267,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.044,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.028,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.028,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.514,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.514,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.932,00	**Adicionales:**	419,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.808,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-28944654-1**
Nombre y Apellido: **NUÑEZ FERNANDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-28944654-1

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**52.836,15**	
Rem. Imponible 1:	40.840,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.042,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.042,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	44.362,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.840,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	44.362,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.836,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	219,93	0,00
PAMI:	32,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19,20	0,00
ANSSAL:	399,26	
Asigs. Familiares:	95,98	0,00
Total Contribuciones SS:	766,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.492,46
PAMI:	1.225,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	199,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.917,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003306 - OS TRABAJADORES VENDEDORES DE DIARIOS, REVISTAS Y AFINES (OST...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.262,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.262,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.131,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.131,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.790,86	**Adicionales:**	251,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.794,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-27724305-9**
Nombre y Apellido: **OCAMPO ENRIQUE ORLANDO**

seleccionar CUIL: 23-27724305-9

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.499,58**	
Rem. Imponible 1:	51.515,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.575,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.575,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.288,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.515,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.288,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.499,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	277,41	0,00
PAMI:	40,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,21	0,00
ANSSAL:	497,60	
Asigs. Familiares:	121,06	0,00
Total Contribuciones SS:	961,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.666,71
PAMI:	1.545,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	248,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.460,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.819,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.819,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.409,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.409,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	226,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.923,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-29323574-6**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL VALLE ORTIZ**

seleccionar CUIL: 27-29323574-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.730,24**	
Rem. Imponible 1:	52.746,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.637,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.637,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.519,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.746,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.519,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.730,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	284,04	0,00
PAMI:	41,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,79	0,00
ANSSAL:	508,67	
Asigs. Familiares:	123,95	0,00
Total Contribuciones SS:	983,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.802,09
PAMI:	1.582,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	254,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.638,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.882,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.882,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.441,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.441,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	288,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.092,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-22983330-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN JAVIER OVIEDO**

seleccionar CUIL: 20-22983330-9

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**53.727,63**	
Rem. Imponible 1:	43.322,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.166,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.166,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.095,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.322,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.095,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.727,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	233,29	0,00
PAMI:	34,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,36	0,00
ANSSAL:	423,86	
Asigs. Familiares:	101,81	0,00
Total Contribuciones SS:	813,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.765,50
PAMI:	1.299,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	211,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.277,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.401,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.401,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.200,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.200,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.924,20	**Adicionales:**	241,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.561,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-25397352-9**
Nombre y Apellido: **PAGANO ALBERTO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-25397352-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.153,37**	
Rem. Imponible 1:	52.169,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.608,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.608,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.942,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.169,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.942,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.153,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	280,93	0,00
PAMI:	41,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,52	0,00
ANSSAL:	503,48	
Asigs. Familiares:	122,60	0,00
Total Contribuciones SS:	973,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.738,63
PAMI:	1.565,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	251,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.555,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.853,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.853,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.426,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.426,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.544,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-28053523-1**
Nombre y Apellido: **ANDRES ALBERTO PALMA**

seleccionar CUIL: 20-28053523-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.407,37**	
Rem. Imponible 1:	55.002,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.750,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.750,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.775,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.002,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.775,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.407,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	296,19	0,00
PAMI:	43,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,85	0,00
ANSSAL:	528,98	
Asigs. Familiares:	129,26	0,00
Total Contribuciones SS:	1.024,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.050,27
PAMI:	1.650,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	264,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.964,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.997,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.997,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.498,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.498,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.474,22	**Adicionales:**	311,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	538,42	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.657,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-21887422-4**
Nombre y Apellido: **PARE MARIANO MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-21887422-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.043,58**	
Rem. Imponible 1:	47.553,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.377,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.377,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.201,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.553,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.201,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.043,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	256,08	0,00
PAMI:	37,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,35	0,00
ANSSAL:	460,81	
Asigs. Familiares:	111,75	0,00
Total Contribuciones SS:	888,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.230,92
PAMI:	1.426,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	230,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.887,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.611,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.611,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.305,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.305,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.855,15	**Adicionales:**	310,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	212,55
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	57.665,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-26943321-4**
Nombre y Apellido: **RAMON EDGARDO PEREIRA**

seleccionar CUIL: 20-26943321-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.431,42**	
Rem. Imponible 1:	58.182,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.909,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.909,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.220,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.182,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.220,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.431,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	313,31	0,00
PAMI:	46,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,35	0,00
ANSSAL:	559,98	
Asigs. Familiares:	136,73	0,00
Total Contribuciones SS:	1.083,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.400,07
PAMI:	1.745,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	279,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.425,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.173,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.173,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.586,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.586,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.960,35	**Adicionales:**	522,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.522,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-25739907-9**
Nombre y Apellido: **LUIS DARIO PEREZ**

seleccionar CUIL: 23-25739907-9

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**53.841,46**	
Rem. Imponible 1:	41.594,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.079,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.079,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.367,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.594,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.367,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.841,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	223,99	0,00
PAMI:	33,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19,55	0,00
ANSSAL:	408,31	
Asigs. Familiares:	97,75	0,00
Total Contribuciones SS:	782,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.575,38
PAMI:	1.247,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	204,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.027,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.313,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.313,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.156,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.156,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.788,17	**Adicionales:**	291,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.761,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-35919416-7**
Nombre y Apellido: **PEREZ NATALIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-35919416-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**61.496,12**	
Rem. Imponible 1:	48.880,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.444,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.444,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.653,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.880,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.653,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.496,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	263,22	0,00
PAMI:	38,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,97	0,00
ANSSAL:	473,88	
Asigs. Familiares:	114,87	0,00
Total Contribuciones SS:	913,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.376,86
PAMI:	1.466,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	236,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.080,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.685,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.685,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.342,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.342,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	222,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	298,45
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.052,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-33446161-6**
Nombre y Apellido: **VALERIA PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-33446161-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.238,49**	
Rem. Imponible 1:	55.412,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.770,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.770,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.185,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.412,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.185,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.238,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	298,40	0,00
PAMI:	44,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,04	0,00
ANSSAL:	532,67	
Asigs. Familiares:	130,22	0,00
Total Contribuciones SS:	1.031,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.095,39
PAMI:	1.662,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	266,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.024,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	001201 - O.S.PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y OBRAS PUBLI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.018,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.018,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.509,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.509,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.025,55	**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.076,82	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.467,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-26895134-8**
Nombre y Apellido: **SONIA EDELMIRA PERIE**

seleccionar CUIL: 27-26895134-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.698,51**	
Rem. Imponible 1:	52.451,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.622,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.622,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.224,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.451,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.224,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.698,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	282,45	0,00
PAMI:	41,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,65	0,00
ANSSAL:	506,02	
Asigs. Familiares:	123,26	0,00
Total Contribuciones SS:	978,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.769,65
PAMI:	1.573,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	253,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.596,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.867,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.867,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.433,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.433,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.794,71	**Adicionales:**	247,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	153,83	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.075,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-37582664-0**
Nombre y Apellido: **JONATAN GASTON PIRIS**

seleccionar CUIL: 20-37582664-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**53.448,10**	
Rem. Imponible 1:	43.411,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.170,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.170,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.184,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.411,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.184,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.448,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	233,77	0,00
PAMI:	34,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,40	0,00
ANSSAL:	424,66	
Asigs. Familiares:	102,02	0,00
Total Contribuciones SS:	815,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.775,28
PAMI:	1.302,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	212,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.289,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.406,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.406,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.203,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.203,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	247,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.277,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-23149277-2**
Nombre y Apellido: **SERGIO ARIEL RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 20-23149277-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.599,75**	
Rem. Imponible 1:	54.194,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.709,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.709,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.967,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.194,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.967,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.599,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	291,84	0,00
PAMI:	43,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,47	0,00
ANSSAL:	521,71	
Asigs. Familiares:	127,36	0,00
Total Contribuciones SS:	1.009,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.961,43
PAMI:	1.625,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	260,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.848,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126502 - OS CONFEDERACION DE OBREROS Y EMPLEADOS MUNICIPALES ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.956,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.956,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.478,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.478,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.474,22	**Adicionales:**	270,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	538,42	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.890,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-39517938-7**
Nombre y Apellido: **IVANA MAGALI RAMOS**

seleccionar CUIL: 27-39517938-7

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**46.941,39**	
Rem. Imponible 1:	37.399,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.869,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.869,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	41.046,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.399,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	41.046,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	46.941,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	201,39	0,00
PAMI:	29,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17,58	0,00
ANSSAL:	369,42	
Asigs. Familiares:	87,89	0,00
Total Contribuciones SS:	706,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.113,90
PAMI:	1.121,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	184,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.420,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.093,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.093,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.046,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.046,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.858,42	**Adicionales:**	11,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.071,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **24-34416403-3**
Nombre y Apellido: **LORENA LUJAN RAMOS**

seleccionar CUIL: 24-34416403-3

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.268,74**	
Rem. Imponible 1:	52.284,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.614,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.614,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.057,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.284,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.057,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.268,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	281,55	0,00
PAMI:	41,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,57	0,00
ANSSAL:	504,52	
Asigs. Familiares:	122,87	0,00
Total Contribuciones SS:	975,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.751,32
PAMI:	1.568,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	252,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.572,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.858,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.858,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.429,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.429,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	264,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.654,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-36212399-3**
Nombre y Apellido: **ADRIAN GASTON REALES**

seleccionar CUIL: 20-36212399-3

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.089,17**	
Rem. Imponible 1:	53.105,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.655,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.655,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.878,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.105,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.878,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.089,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	285,97	0,00
PAMI:	42,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,96	0,00
ANSSAL:	511,90	
Asigs. Familiares:	124,80	0,00
Total Contribuciones SS:	989,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.841,57
PAMI:	1.593,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	255,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.690,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.900,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.900,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.450,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.450,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.987,00	**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.433,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-29442177-8**
Nombre y Apellido: **DIEGO ENRIQUE REYNAGA**

seleccionar CUIL: 20-29442177-8

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.616,63**	
Rem. Imponible 1:	59.527,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.976,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.976,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.300,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.527,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.300,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.616,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	320,56	0,00
PAMI:	47,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,98	0,00
ANSSAL:	569,71	
Asigs. Familiares:	139,89	0,00
Total Contribuciones SS:	1.105,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.548,04
PAMI:	1.785,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	284,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.618,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108100 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.228,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.228,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.614,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.614,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.025,54	**Adicionales:**	293,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.230,66	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.640,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-94868452-8**
Nombre y Apellido: **RIVERA TORRES ISAAC LEONHARD**

seleccionar CUIL: 20-94868452-8

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.781,51**	
Rem. Imponible 1:	52.797,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.639,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.639,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.570,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.797,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.570,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.781,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	284,32	0,00
PAMI:	41,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,81	0,00
ANSSAL:	509,13	
Asigs. Familiares:	124,07	0,00
Total Contribuciones SS:	984,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.807,73
PAMI:	1.583,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	254,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.646,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.885,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.885,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.442,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.442,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.987,00	**Adicionales:**	226,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.141,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-36295149-7**
Nombre y Apellido: **OSVALDO MANUEL ANGEL RIVERO**

seleccionar CUIL: 20-36295149-7

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**49.003,09**	
Rem. Imponible 1:	42.659,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.132,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.132,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	46.055,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.659,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	46.055,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	49.003,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	229,72	0,00
PAMI:	33,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,05	0,00
ANSSAL:	414,50	
Asigs. Familiares:	100,25	0,00
Total Contribuciones SS:	798,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.692,59
PAMI:	1.279,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	207,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.179,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.348,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.348,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.174,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.174,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	829,22			**Adicionales:**	226,95
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.076,82			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	46.870,10
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-24870865-5**
Nombre y Apellido: **ANGEL ADRIAN RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-24870865-5

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**43.049,00**	
Rem. Imponible 1:	43.049,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.152,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.152,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	43.049,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.049,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	43.049,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	43.049,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	231,82	0,00
PAMI:	34,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,23	0,00
ANSSAL:	387,44	
Asigs. Familiares:	101,17	0,00
Total Contribuciones SS:	774,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.735,39
PAMI:	1.291,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	193,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.220,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.195,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.195,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.097,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.097,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.945,15	**Adicionales:**	207,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.896,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-44494619-9**
Nombre y Apellido: **CRISTOFER TIZIANO RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 23-44494619-9

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 : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.115,00**	
Rem. Imponible 1:	51.131,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.556,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.556,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.904,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.131,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.904,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.115,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	275,34	0,00
PAMI:	40,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,03	0,00
ANSSAL:	494,14	
Asigs. Familiares:	120,16	0,00
Total Contribuciones SS:	954,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.624,41
PAMI:	1.533,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	247,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.405,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.800,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.800,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.400,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.400,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	207,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.558,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-37716500-5**
Nombre y Apellido: **HUMBERTO ALEJANDRO ROMAN**

seleccionar CUIL: 20-37716500-5

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.037,99**	
Rem. Imponible 1:	52.053,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.602,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.602,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.826,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.053,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.826,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.037,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	280,31	0,00
PAMI:	41,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,47	0,00
ANSSAL:	502,44	
Asigs. Familiares:	122,33	0,00
Total Contribuciones SS:	970,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.725,94
PAMI:	1.561,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	251,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.538,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.847,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.847,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.423,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.423,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	253,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.435,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-21888605-7**
Nombre y Apellido: **ROSANA MARIA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-21888605-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**57.020,91**	
Rem. Imponible 1:	45.142,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.257,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.257,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.915,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.142,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.915,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.020,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	243,09	0,00
PAMI:	35,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21,22	0,00
ANSSAL:	440,24	
Asigs. Familiares:	106,08	0,00
Total Contribuciones SS:	846,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.965,65
PAMI:	1.354,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	220,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.540,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.494,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.494,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.247,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.247,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	334,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	54.763,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-16078883-1**
Nombre y Apellido: **STELLA MARIS ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-16078883-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.960,98**	
Rem. Imponible 1:	52.976,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.648,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.648,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.749,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.976,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.749,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.960,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	285,28	0,00
PAMI:	42,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,90	0,00
ANSSAL:	510,75	
Asigs. Familiares:	124,50	0,00
Total Contribuciones SS:	987,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.827,47
PAMI:	1.589,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	255,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.672,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.894,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.894,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.447,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.447,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	299,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.312,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-25185769-0**
Nombre y Apellido: **SILVIA BEATRIZ ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-25185769-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.153,37**	
Rem. Imponible 1:	52.169,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.608,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.608,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.942,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.169,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.942,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.153,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	280,93	0,00
PAMI:	41,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,52	0,00
ANSSAL:	503,48	
Asigs. Familiares:	122,60	0,00
Total Contribuciones SS:	973,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.738,63
PAMI:	1.565,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	251,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.555,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.853,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.853,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.426,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.426,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.544,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-43104492-8**
Nombre y Apellido: **ALAN RODRIGO RUFINO**

seleccionar CUIL: 20-43104492-8

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.115,00**	
Rem. Imponible 1:	51.131,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.556,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.556,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.904,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.131,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.904,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.115,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	275,34	0,00
PAMI:	40,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,03	0,00
ANSSAL:	494,14	
Asigs. Familiares:	120,16	0,00
Total Contribuciones SS:	954,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.624,41
PAMI:	1.533,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	247,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.405,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.800,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.800,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.400,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.400,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	207,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.558,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-25164922-2**
Nombre y Apellido: **RUIZ VERONICA NOEMI**

seleccionar CUIL: 27-25164922-2

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.698,51**	
Rem. Imponible 1:	52.451,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.622,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.622,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.224,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.451,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.224,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.698,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	282,45	0,00
PAMI:	41,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,65	0,00
ANSSAL:	506,02	
Asigs. Familiares:	123,26	0,00
Total Contribuciones SS:	978,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.769,65
PAMI:	1.573,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	253,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.596,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.867,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.867,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.433,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.433,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.794,71	**Adicionales:**	247,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	153,83	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.075,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-37036408-8**
Nombre y Apellido: **FABIAN ISMAEL SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 20-37036408-8

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.037,99**	
Rem. Imponible 1:	52.053,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.602,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.602,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.826,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.053,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.826,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.037,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	280,31	0,00
PAMI:	41,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,47	0,00
ANSSAL:	502,44	
Asigs. Familiares:	122,33	0,00
Total Contribuciones SS:	970,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.725,94
PAMI:	1.561,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	251,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.538,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.847,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.847,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.423,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.423,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	253,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.435,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-40225868-4**
Nombre y Apellido: **GONZALO MATIAS SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 20-40225868-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**47.069,24**	
Rem. Imponible 1:	43.296,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.164,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.164,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.069,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.296,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.069,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	47.069,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	233,15	0,00
PAMI:	34,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,35	0,00
ANSSAL:	423,62	
Asigs. Familiares:	101,75	0,00
Total Contribuciones SS:	813,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.762,59
PAMI:	1.298,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	211,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.273,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.400,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.400,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.200,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.200,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.904,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-36969851-7**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL MARCELO SCHAAB**

seleccionar CUIL: 20-36969851-7

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.138,25**	
Rem. Imponible 1:	53.733,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.686,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.686,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.506,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.733,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.506,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.138,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	289,35	0,00
PAMI:	42,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,25	0,00
ANSSAL:	517,56	
Asigs. Familiares:	126,27	0,00
Total Contribuciones SS:	1.001,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.910,67
PAMI:	1.612,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	258,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.781,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.932,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.932,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.466,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.466,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.474,22	**Adicionales:**	247,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	538,42	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.451,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-37277407-0**
Nombre y Apellido: **SERGIO EMILIANO SEVERI MORANA**

seleccionar CUIL: 20-37277407-0

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**41.945,76**	
Rem. Imponible 1:	34.748,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.737,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.737,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	37.892,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	34.748,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	37.892,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	41.945,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	187,12	0,00
PAMI:	27,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16,33	0,00
ANSSAL:	341,04	
Asigs. Familiares:	81,66	0,00
Total Contribuciones SS:	653,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.822,36
PAMI:	1.042,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	170,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.035,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.932,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.932,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	966,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	966,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.621,49	**Adicionales:**	115,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.208,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-35342138-2**
Nombre y Apellido: **SAMANTHA MELINA SILVA**

seleccionar CUIL: 27-35342138-2

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**52.055,24**	
Rem. Imponible 1:	42.512,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.125,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.125,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	46.160,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.512,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	46.160,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.055,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	228,93	0,00
PAMI:	33,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19,98	0,00
ANSSAL:	415,44	
Asigs. Familiares:	99,91	0,00
Total Contribuciones SS:	798,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.676,43
PAMI:	1.275,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	207,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.159,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.354,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.354,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.177,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.177,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.946,69	**Adicionales:**	178,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.929,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-28195449-1**
Nombre y Apellido: **SILVA ROBERTO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-28195449-1

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.614,86**	
Rem. Imponible 1:	52.630,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.631,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.631,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.403,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.630,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.403,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.614,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	283,42	0,00
PAMI:	41,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,74	0,00
ANSSAL:	507,63	
Asigs. Familiares:	123,68	0,00
Total Contribuciones SS:	981,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.789,39
PAMI:	1.578,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	253,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.622,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.876,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.876,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.438,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.438,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	282,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.983,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-20534225-2**
Nombre y Apellido: **ANDREA VIVIANA SOSA**

seleccionar CUIL: 27-20534225-2

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**55.271,65**	
Rem. Imponible 1:	51.233,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.561,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.561,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.271,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.233,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.271,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.271,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	275,89	0,00
PAMI:	40,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,08	0,00
ANSSAL:	497,44	
Asigs. Familiares:	120,40	0,00
Total Contribuciones SS:	958,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.635,70
PAMI:	1.537,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	248,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.421,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.818,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.818,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.409,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.409,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	588,11	**Adicionales:**	326,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.646,70	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.709,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-38175362-0**
Nombre y Apellido: **FERNANDO ALAN SUAU**

seleccionar CUIL: 20-38175362-0

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.922,62**	
Rem. Imponible 1:	51.938,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.596,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.596,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.711,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.938,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.711,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.922,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	279,69	0,00
PAMI:	41,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,41	0,00
ANSSAL:	501,40	
Asigs. Familiares:	122,06	0,00
Total Contribuciones SS:	968,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.713,25
PAMI:	1.558,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	250,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.522,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121903 - O.S.DE VAREADORES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.841,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.841,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.420,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.420,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	247,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.325,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-18802706-8**
Nombre y Apellido: **ANGEL ABELARDO TEJEDA**

seleccionar CUIL: 20-18802706-8

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 :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	19 - ILT días 11 y siguientes
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:	**46.009,70**	
Rem. Imponible 1:	39.657,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.982,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.982,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	43.430,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.657,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	43.430,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	46.009,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	213,56	0,00
PAMI:	31,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18,64	0,00
ANSSAL:	390,88	
Asigs. Familiares:	93,20	0,00
Total Contribuciones SS:	747,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.362,34
PAMI:	1.189,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	195,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.747,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119906 - O.S.DE SERENOS DE BUQUES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.214,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.214,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.107,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.107,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	18 - ILT primeros 10 días	/	13		
	19 - ILT días 11 y siguientes	/	23		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.867,66			**Adicionales:**	115,22
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	44.026,82
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-25601950-2**
Nombre y Apellido: **CARMEN ROSARIO TERCEROS**

seleccionar CUIL: 27-25601950-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.153,37**	
Rem. Imponible 1:	52.169,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.608,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.608,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.942,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.169,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.942,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.153,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	280,93	0,00
PAMI:	41,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,52	0,00
ANSSAL:	503,48	
Asigs. Familiares:	122,60	0,00
Total Contribuciones SS:	973,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.738,63
PAMI:	1.565,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	251,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.555,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.853,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.853,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.426,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.426,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.544,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-39829502-7**
Nombre y Apellido: **EVELIN LOANA TOLEDO**

seleccionar CUIL: 27-39829502-7

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.892,26**	
Rem. Imponible 1:	23.562,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.178,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.178,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	23.562,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.892,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	126,88	0,00
PAMI:	18,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11,07	0,00
ANSSAL:	450,00	
Asigs. Familiares:	55,37	0,00
Total Contribuciones SS:	662,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.591,85
PAMI:	706,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	225,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.523,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.550,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.550,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.275,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.275,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	952,15	**Adicionales:**	29,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	196,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.714,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-30718483-4**
Nombre y Apellido: **MARIA CELESTE TORRES**

seleccionar CUIL: 23-30718483-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.807,24**	
Rem. Imponible 1:	51.823,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.591,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.591,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.596,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.823,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.596,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.807,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	279,07	0,00
PAMI:	41,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,36	0,00
ANSSAL:	500,37	
Asigs. Familiares:	121,78	0,00
Total Contribuciones SS:	966,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.700,56
PAMI:	1.554,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	250,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.505,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.835,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.835,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.417,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.417,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.216,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-25310588-8**
Nombre y Apellido: **MARIANO TORRES**

seleccionar CUIL: 20-25310588-8

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.653,23**	
Rem. Imponible 1:	53.669,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.683,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.683,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.442,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.669,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.442,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.653,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	289,01	0,00
PAMI:	42,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,22	0,00
ANSSAL:	516,98	
Asigs. Familiares:	126,12	0,00
Total Contribuciones SS:	1.000,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.903,62
PAMI:	1.610,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	258,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.772,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	124001 - O.S.DE BOXEADORES AGREMIADOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.929,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.929,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.464,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.464,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	334,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.969,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-27282604-9**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO ALBERTO UMERES**

seleccionar CUIL: 20-27282604-9

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 :	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**24.301,13**	
Rem. Imponible 1:	19.598,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	979,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	979,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	19.598,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	24.301,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	105,54	0,00
PAMI:	15,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9,21	0,00
ANSSAL:	450,00	
Asigs. Familiares:	46,06	0,00
Total Contribuciones SS:	626,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.155,80
PAMI:	587,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	225,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.968,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.550,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.550,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.275,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.275,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	952,15	**Adicionales:**	27,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.321,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-17919041-9**
Nombre y Apellido: **RAMON ANIBAL VALLEJOS**

seleccionar CUIL: 23-17919041-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.307,11**	
Rem. Imponible 1:	53.323,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.666,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.666,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.096,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.323,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.096,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.307,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	287,15	0,00
PAMI:	42,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,06	0,00
ANSSAL:	513,86	
Asigs. Familiares:	125,31	0,00
Total Contribuciones SS:	993,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.865,54
PAMI:	1.599,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	256,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.722,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.911,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.911,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.455,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.455,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	316,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.640,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-27790648-2**
Nombre y Apellido: **VELARDE DAVID EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-27790648-2

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.730,24**	
Rem. Imponible 1:	52.746,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.637,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.637,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.519,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.746,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.519,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.730,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	284,04	0,00
PAMI:	41,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,79	0,00
ANSSAL:	508,67	
Asigs. Familiares:	123,95	0,00
Total Contribuciones SS:	983,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.802,09
PAMI:	1.582,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	254,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.638,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.882,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.882,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.441,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.441,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	288,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.092,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-18572007-2**
Nombre y Apellido: **VELAZQUEZ WALTER ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-18572007-2

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.313,80**	
Rem. Imponible 1:	58.064,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.903,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.903,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.102,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.064,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.102,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.313,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	312,68	0,00
PAMI:	46,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,29	0,00
ANSSAL:	558,93	
Asigs. Familiares:	136,45	0,00
Total Contribuciones SS:	1.081,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.387,13
PAMI:	1.741,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	279,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.408,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.167,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.167,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.583,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.583,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.960,35	**Adicionales:**	516,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.410,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-37542461-4**
Nombre y Apellido: **VERA EVELYN VALERIA**

seleccionar CUIL: 23-37542461-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.499,58**	
Rem. Imponible 1:	51.515,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.575,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.575,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.288,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.515,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.288,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.499,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	277,41	0,00
PAMI:	40,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,21	0,00
ANSSAL:	497,60	
Asigs. Familiares:	121,06	0,00
Total Contribuciones SS:	961,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.666,71
PAMI:	1.545,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	248,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.460,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.819,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.819,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.409,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.409,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	226,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.923,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-42880799-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA VIRGINIA VERA**

seleccionar CUIL: 27-42880799-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.396,93**	
Rem. Imponible 1:	52.412,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.620,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.620,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.185,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.412,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.185,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.396,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	282,24	0,00
PAMI:	41,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,63	0,00
ANSSAL:	505,67	
Asigs. Familiares:	123,17	0,00
Total Contribuciones SS:	977,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.765,42
PAMI:	1.572,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	252,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.590,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.865,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.865,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.432,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.432,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.987,00			**Adicionales:**	207,30
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	62.776,28
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-25601729-1**
Nombre y Apellido: **VERA VALERIA ROXANA**

seleccionar CUIL: 27-25601729-1

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**47.530,74**	
Rem. Imponible 1:	43.757,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.187,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.187,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.530,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.757,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.530,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	47.530,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	235,64	0,00
PAMI:	34,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,57	0,00
ANSSAL:	427,78	
Asigs. Familiares:	102,83	0,00
Total Contribuciones SS:	821,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.813,35
PAMI:	1.312,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	213,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.339,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.424,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.424,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.212,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.212,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	264,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.342,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-35796213-8**
Nombre y Apellido: **SERGIO MATIAS VICENTE**

seleccionar CUIL: 20-35796213-8

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**47.415,37**	
Rem. Imponible 1:	43.642,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.182,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.182,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.415,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.642,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.415,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	47.415,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	235,01	0,00
PAMI:	34,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,51	0,00
ANSSAL:	426,74	
Asigs. Familiares:	102,56	0,00
Total Contribuciones SS:	819,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.800,66
PAMI:	1.309,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	213,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.323,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.418,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.418,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.209,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.209,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	259,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.233,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-37170494-9**
Nombre y Apellido: **BRIAN ALEXIS VILLALBA**

seleccionar CUIL: 23-37170494-9

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 :	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.727,76**	
Rem. Imponible 1:	71.410,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.410,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.410,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.649,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.410,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.649,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.727,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.406,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.936,59	0,00
PAMI:	1.024,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	605,42	0,00
ANSSAL:	716,85	
Asigs. Familiares:	3.027,11	0,00
Total Contribuciones SS:	12.310,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.855,13
PAMI:	2.142,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	358,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.355,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.062,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.062,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.031,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.031,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.560,56	**Adicionales:**	9.849,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.317,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-13725015-3**
Nombre y Apellido: **VILLALBA MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-13725015-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.307,11**	
Rem. Imponible 1:	53.323,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.666,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.666,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.096,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.323,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.096,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.307,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	287,15	0,00
PAMI:	42,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,06	0,00
ANSSAL:	513,86	
Asigs. Familiares:	125,31	0,00
Total Contribuciones SS:	993,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.865,54
PAMI:	1.599,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	256,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.722,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.911,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.911,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.455,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.455,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	316,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.640,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-30921617-8**
Nombre y Apellido: **VILLALBA SABRINA NATALIA**

seleccionar CUIL: 27-30921617-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.807,24**	
Rem. Imponible 1:	51.823,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.591,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.591,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.596,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.823,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.596,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.807,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	279,07	0,00
PAMI:	41,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,36	0,00
ANSSAL:	500,37	
Asigs. Familiares:	121,78	0,00
Total Contribuciones SS:	966,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.700,56
PAMI:	1.554,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	250,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.505,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.835,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.835,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.417,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.417,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.216,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-39983853-9**
Nombre y Apellido: **JANET DE LOS ANGELES VILTE**

seleccionar CUIL: 27-39983853-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.345,75**	
Rem. Imponible 1:	51.361,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.568,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.568,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.134,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.361,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.134,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.345,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	276,58	0,00
PAMI:	40,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,14	0,00
ANSSAL:	496,21	
Asigs. Familiares:	120,70	0,00
Total Contribuciones SS:	958,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.649,79
PAMI:	1.540,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	248,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.438,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.811,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.811,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.405,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.405,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	218,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.777,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-27470139-6**
Nombre y Apellido: **WIESE EMILIA CRISTINA**

seleccionar CUIL: 27-27470139-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.820,62**	
Rem. Imponible 1:	52.310,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.615,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.615,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.083,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.310,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.083,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.820,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	281,69	0,00
PAMI:	41,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,59	0,00
ANSSAL:	504,75	
Asigs. Familiares:	122,93	0,00
Total Contribuciones SS:	975,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.754,14
PAMI:	1.569,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	252,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.575,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.860,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.860,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.430,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.430,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.666,51	**Adicionales:**	214,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	307,67	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.205,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-16840424-8**
Nombre y Apellido: **MARIO TEOFILO YAPURA**

seleccionar CUIL: 20-16840424-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**46.532,13**	
Rem. Imponible 1:	39.050,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.952,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.952,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.110,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.050,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.110,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	46.532,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	210,29	0,00
PAMI:	31,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18,35	0,00
ANSSAL:	379,00	
Asigs. Familiares:	91,77	0,00
Total Contribuciones SS:	730,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.295,59
PAMI:	1.171,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	189,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.656,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.147,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.147,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.073,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.073,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.073,93	**Adicionales:**	337,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	540,96	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.579,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-38856048-2**
Nombre y Apellido: **FIAMMA JAZMIN YERIZ**

seleccionar CUIL: 27-38856048-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.316,92**	
Rem. Imponible 1:	54.332,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.716,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.716,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.105,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.332,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.105,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.316,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	292,58	0,00
PAMI:	43,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,54	0,00
ANSSAL:	522,95	
Asigs. Familiares:	127,68	0,00
Total Contribuciones SS:	1.011,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.976,62
PAMI:	1.629,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	261,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.868,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.963,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.963,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.481,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.481,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 03
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	367,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.600,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	01/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-27807632-1**
Nombre y Apellido: **ANA BEATRIZ ZAPATA**

seleccionar CUIL: 27-27807632-1

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.807,24**	
Rem. Imponible 1:	51.823,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.591,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.591,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.596,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.823,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.596,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.807,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	279,07	0,00
PAMI:	41,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,36	0,00
ANSSAL:	500,37	
Asigs. Familiares:	121,78	0,00
Total Contribuciones SS:	966,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.700,56
PAMI:	1.554,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	250,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.505,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	100809 - O.S.DE AERONAVEGANTES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.835,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.835,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.417,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.417,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,90	**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.216,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. martes, 15 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-37607333-6**
Nombre y Apellido: **FEDERICO EZEQUIEL ZARATE**

seleccionar CUIL: 20-37607333-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.089,17**	
Rem. Imponible 1:	53.105,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.655,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.655,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.878,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.105,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.878,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.089,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	285,97	0,00
PAMI:	42,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,96	0,00
ANSSAL:	511,90	
Asigs. Familiares:	124,80	0,00
Total Contribuciones SS:	989,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.841,57
PAMI:	1.593,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	255,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.690,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	001201 - O.S.PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y OBRAS PUBLI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.900,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.900,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.450,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.450,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.987,00	**Adicionales:**	241,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	426,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.433,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00