| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 33-71052367-9 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | AMERICA BROAD CALL S.A. | | | | jueves, 17 de febrero de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **27-33342254-4**
Nombre y Apellido: **VISCIGLIA ARACELI MARCELA**

seleccionar CUIL: 27-33342254-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** No
**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:** | **91.806,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 87.207,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 87.207,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 87.207,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 91.806,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 87.207,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 91.806,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 91.806,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 80.204,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 8.638,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.275,25 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 753,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 826,26 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.769,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 15.263,03 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.592,87 |
| **PAMI:** | 2.616,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 428,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 12.637,24 |
| **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:** | 4.682,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.682,11 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.426,06 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.426,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sueldo:** | 71.846,72 | **Adicionales:** | 8.621,61 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.739,60 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.598,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 33-71052367-9 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | AMERICA BROAD CALL S.A. | | | | jueves, 17 de febrero de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **20-40856981-9**
Nombre y Apellido: **SERGIO ALBERTO SILVA**

seleccionar CUIL: 20-40856981-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **93.100,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 88.502,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 88.502,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 88.502,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 88.502,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 88.502,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 88.502,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 93.100,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 81.498,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 8.777,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.295,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 766,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 796,52 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.830,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 15.466,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.735,26 |
| **PAMI:** | 2.655,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 398,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 12.788,59 |
| **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:** | 4.513,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.513,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.256,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.256,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | 12 - Licencia por vacaciones | / | 17 |
| | 01 - Activo | / | 31 |
| **Cant. de días trabajados:** | 17 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sueldo:** | 71.846,72 | **Adicionales:** | 2.873,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 7.555,08 | **Premios:** | 6.226,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.598,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-71052367-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMERICA BROAD CALL S.A. jueves, 17 de febrero de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-40675584-9**
Nombre y Apellido: **MARIA ANTONELLA SERRANTINO**

seleccionar CUIL: 27-40675584-9

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** No
**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:** 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **51.520,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 48.646,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 48.646,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 48.646,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 77.833,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 48.646,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 77.833,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 51.520,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 44.023,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.741,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 699,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 413,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 700,51 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.069,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.624,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.351,08 |
| **PAMI:** | 1.459,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 350,25 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 7.160,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.969,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.969,53 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.984,77 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.984,77 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sueldo:** | 44.904,20 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.742,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.873,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-71052367-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMERICA BROAD CALL S.A. jueves, 17 de febrero de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-31711112-1**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA NATALIA PIETSKI**

seleccionar CUIL: 27-31711112-1

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** No
**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:** 12 - Licencia por vacaciones
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **56.592,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 53.718,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 53.718,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 53.718,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 90.548,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 53.718,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 90.548,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 56.592,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 49.095,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 5.287,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 780,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 461,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 814,93 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.307,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 9.652,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.909,02 |
| **PAMI:** | 1.611,55 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 422,47 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 7.943,04 |
| **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:** | 4.617,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.617,96 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.393,98 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.393,98 |

### Datos Complementarios:

| | | |
|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 |
| | 12 - Licencia por vacaciones | / 30 |
| | - | / 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sueldo:** | 44.904,20 | **Adicionales:** | 449,04 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 4.585,72 | **Premios:** | 3.779,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.874,31 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 33-71052367-9 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | AMERICA BROAD CALL S.A. | | | | jueves, 17 de febrero de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **27-32467097-7**
Nombre y Apellido: **GISELA ELIANA PANIGAZZI**

seleccionar CUIL: 27-32467097-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **90.547,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 85.949,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 85.949,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 85.949,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 85.949,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 85.949,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 85.949,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 90.547,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 78.945,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 8.502,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.255,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 742,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 773,54 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.710,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 14.983,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.454,44 |
| **PAMI:** | 2.578,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 386,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 12.419,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003108 - OS DE LOS INMIGRANTES ESPANOLES Y SUS DESCENDIENTES RESIDENTE... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.383,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.383,42 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.191,71 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.191,71 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | 12 - Licencia por vacaciones | / | 30 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sueldo:** | 71.846,72 | **Adicionales:** | 718,47 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 7.337,15 | **Premios:** | 6.047,10 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.598,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 33-71052367-9 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | AMERICA BROAD CALL S.A. | | | | jueves, 17 de febrero de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **20-42959901-7**
Nombre y Apellido: **MATIAS EXEQUIEL ORCESI**

seleccionar CUIL: 20-42959901-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **51.520,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 48.646,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 48.646,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 48.646,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 82.432,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 48.646,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 82.432,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 51.520,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 44.023,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.741,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 699,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 413,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 741,89 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.069,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.666,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.351,08 |
| **PAMI:** | 1.459,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 385,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 7.196,41 |
| **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:** | 4.204,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.204,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.187,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.187,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sueldo:** | 44.904,20 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.742,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.873,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-71052367-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMERICA BROAD CALL S.A. jueves, 17 de febrero de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-41398991-4**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN NAVARRO ALMEIDA**

seleccionar CUIL: 23-41398991-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** No
**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:** 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **52.006,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 49.132,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 49.132,68 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 49.132,68 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 78.612,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 49.132,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 78.612,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 52.006,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 44.510,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.793,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 707,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 418,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 707,51 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.091,98 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.719,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.404,59 |
| **PAMI:** | 1.473,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 353,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 7.232,33 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 003108 - OS DE LOS INMIGRANTES ESPANOLES Y SUS DESCENDIENTES RESIDENTE...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.009,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.009,23 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.004,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.004,61 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sueldo:** | 44.904,20 | **Adicionales:** | 449,04 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.779,44 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.874,31 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-71052367-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMERICA BROAD CALL S.A. jueves, 17 de febrero de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-28279980-4**
Nombre y Apellido: **LORENA ELIZABET KASTEN**

seleccionar CUIL: 23-28279980-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 01
**Trabajador en CCT :** No
**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:** 12 - Licencia por vacaciones
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **99.984,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 95.385,81 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 95.385,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 95.385,81 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 99.984,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 95.385,81 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 99.984,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 99.984,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 88.382,13 | 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:** | 9.518,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.405,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 830,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 899,86 | |
| **Asigs. Familiares:** | 4.153,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 16.808,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 10.492,44 |
| **PAMI:** | 2.861,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 464,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 13.818,94 |
| **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:** | 5.099,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 5.099,18 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.634,59 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.634,59 |

### Datos Complementarios:

| | | |
|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 |
| | 12 - Licencia por vacaciones | / 24 |
| | - | / 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 23 | **Cant. horas trabajadas:** 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sueldo:** | 71.846,72 | **Adicionales:** | 8.621,61 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 8.142,69 | **Premios:** | 6.774,79 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.598,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 33-71052367-9 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | AMERICA BROAD CALL S.A. | | | | jueves, 17 de febrero de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **23-32546467-4**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA ANABELA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 23-32546467-4

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** No
**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:** 12 - Licencia por vacaciones
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **93.100,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 88.502,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 88.502,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 88.502,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 88.502,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 88.502,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 88.502,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 93.100,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 81.498,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 8.777,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.295,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 766,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 796,52 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.830,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 15.466,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.735,26 |
| **PAMI:** | 2.655,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 398,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 12.788,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001508 - OS. ASOCIACION CIVIL PRO SINDICATO AMAS DE CASA DE LA REPUBLI...
**Cantidad de adherentes:** 00

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.513,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.513,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.256,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.256,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | |
|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 |
| | 12 - Licencia por vacaciones | / 30 |
| | - | / 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 29 | **Cant. horas trabajadas:** 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sueldo:** | 71.846,72 | **Adicionales:** | 2.873,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 7.555,08 | **Premios:** | 6.226,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.598,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 33-71052367-9 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | AMERICA BROAD CALL S.A. | | | | jueves, 17 de febrero de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **23-42284133-4**
Nombre y Apellido: **FERREYRA VALENTINA NEREA**

seleccionar CUIL: 23-42284133-4

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **51.520,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 48.646,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 48.646,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 48.646,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 82.432,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 48.646,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 82.432,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 51.520,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 44.023,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.741,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 699,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 413,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 741,89 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.069,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.666,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.351,08 |
| **PAMI:** | 1.459,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 385,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 7.196,41 |
| **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:** | 4.204,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.204,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.187,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.187,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 06 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sueldo:** | 44.904,20 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.742,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.873,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-71052367-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMERICA BROAD CALL S.A. jueves, 17 de febrero de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **23-41914878-4**
Nombre y Apellido: **FERRARI ROCIO VALENTINA**

seleccionar CUIL: 23-41914878-4

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** No
**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:** 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **51.520,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 48.646,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 48.646,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 48.646,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 77.833,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 48.646,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 77.833,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 51.520,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 44.023,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.741,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 699,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 413,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 934,01 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.069,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.858,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.351,08 |
| **PAMI:** | 1.459,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 467,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 7.277,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 3.736,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 3.736,03 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 1.868,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 1.868,01 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sueldo:** | 44.904,20 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.742,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.873,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-71052367-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMERICA BROAD CALL S.A. jueves, 17 de febrero de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **27-95420372-2**
Nombre y Apellido: **ANGELA CRISTINA COSTEA**

seleccionar CUIL: 27-95420372-2

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** No
**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:** | **89.173,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 84.575,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 84.575,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 84.575,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 84.575,56 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 84.575,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 84.575,56 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 89.173,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 77.571,88 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 8.354,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.233,39 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 729,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 761,18 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.645,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 14.724,12 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 9.303,31 |
| **PAMI:** | 2.537,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 380,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 12.221,17 |
| **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:** | 4.313,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.313,35 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.156,68 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.156,68 |

### Datos Complementarios:

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

**Cant. de días trabajados:** 30
**Cant. horas trabajadas:** 0

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sueldo:** | 71.846,72 | **Adicionales:** | 5.029,27 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 7.699,57 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.598,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 33-71052367-9 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | AMERICA BROAD CALL S.A. | | | | jueves, 17 de febrero de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **27-36729489-8**
Nombre y Apellido: **SILVINA MARIEL CARDENAS**

seleccionar CUIL: 27-36729489-8

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

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

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **85.545,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 80.947,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 80.947,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 80.947,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 80.947,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 80.947,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 80.947,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 85.545,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 73.943,63 | 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:** | 7.963,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.175,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 695,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 728,53 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.475,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 14.038,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.904,20 |
| **PAMI:** | 2.428,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 364,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 11.696,88 |
| **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:** | 4.128,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.128,31 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.064,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.064,16 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sueldo:** | 71.846,72 | **Adicionales:** | 2.873,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.226,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.598,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 33-71052367-9 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | AMERICA BROAD CALL S.A. | | | | jueves, 17 de febrero de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **27-43324504-6**
Nombre y Apellido: **ABRIL BUGEIRO**

seleccionar CUIL: 27-43324504-6

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **56.060,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 53.186,53 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 53.186,53 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 53.186,53 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 85.098,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 53.186,53 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 85.098,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 56.060,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 48.564,10 | 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:** | 5.230,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 772,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 456,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.021,18 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.282,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 9.762,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.850,52 |
| **PAMI:** | 1.595,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 510,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 7.956,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 4.084,73 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.084,73 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.042,36 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.042,36 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | 12 - Licencia por vacaciones | / | 10 |
| | 01 - Activo | / | 24 |
| **Cant. de días trabajados:** | 16 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sueldo:** | 44.904,20 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 4.540,31 | **Premios:** | 3.742,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.873,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 33-71052367-9 | **Período:** | 01/2022 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | AMERICA BROAD CALL S.A. | | | | jueves, 17 de febrero de 2022 |

**Declaración Jurada para Período 01/2022**

CUIL: **27-43405137-7**
Nombre y Apellido: **GUADALUPE AZUL ARRIETA**

seleccionar CUIL: 27-43405137-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **51.520,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 48.646,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 48.646,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 48.646,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 82.432,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 48.646,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 82.432,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 51.520,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 44.023,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 4.741,36 | 0,00 |
| **PAMI:** | 699,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 413,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 741,89 | |
| **Asigs. Familiares:** | 2.069,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 8.666,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 5.351,08 |
| **PAMI:** | 1.459,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 385,94 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 7.196,41 |
| **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:** | 4.204,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.204,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.187,02 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.187,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sueldo:** | 44.904,20 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 3.742,02 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 2.873,87 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-71052367-9 **Período:** 01/2022 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMERICA BROAD CALL S.A. jueves, 17 de febrero de 2022

## Declaración Jurada para Período 01/2022

CUIL: **20-95683516-0**
Nombre y Apellido: **ALMENAR CALDERON ROBERTO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-95683516-0

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** No
**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:** | **85.545,50** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 80.947,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 80.947,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 80.947,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 85.545,50 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 80.947,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 85.545,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 85.545,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 73.943,63 | 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:** | 7.963,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 1.175,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 695,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 769,91 | |
| **Asigs. Familiares:** | 3.475,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 14.079,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 8.904,20 |
| **PAMI:** | 2.428,42 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 399,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 11.732,57 |
| **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:** | 4.362,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 4.362,82 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 2.266,41 |
| **Aporte adicional** | 100,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 2.266,41 |

### Datos Complementarios:

| | | |
|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 |
| | - | / 00 |
| | - | / 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sueldo:** | 71.846,72 | **Adicionales:** | 2.873,87 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 6.226,72 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 4.598,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |