CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**69.806,86**	
Rem. Imponible 1:	60.444,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.022,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.022,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.217,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.444,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.217,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.806,86	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:	325,49	0,00
PAMI:	48,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,41	0,00
ANSSAL:	577,96	
Asigs. Familiares:	142,04	0,00
Total Contribuciones SS:	1.121,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.648,90
PAMI:	1.813,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	288,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.751,22
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:	3.275,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.275,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.637,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.637,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.339,63	**Adicionales:**	283,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	930,68	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.784,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.715,47**	
Rem. Imponible 1:	56.961,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.848,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.848,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.734,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.961,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.734,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.715,47	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:	306,74	0,00
PAMI:	45,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,77	0,00
ANSSAL:	546,61	
Asigs. Familiares:	133,86	0,00
Total Contribuciones SS:	1.059,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.265,76
PAMI:	1.708,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	273,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.247,91
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:	3.097,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.097,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.548,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.548,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	264,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.867,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.969,31**	
Rem. Imponible 1:	57.215,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.860,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.860,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.988,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.215,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.988,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.969,31	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:	308,10	0,00
PAMI:	45,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,89	0,00
ANSSAL:	548,89	
Asigs. Familiares:	134,46	0,00
Total Contribuciones SS:	1.063,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.293,68
PAMI:	1.716,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	274,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.284,59
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:	3.110,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.110,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.555,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.555,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	276,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.108,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**68.833,86**	
Rem. Imponible 1:	59.471,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.973,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.973,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.244,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.471,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.244,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.833,86	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:	320,25	0,00
PAMI:	47,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,95	0,00
ANSSAL:	569,20	
Asigs. Familiares:	139,76	0,00
Total Contribuciones SS:	1.104,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.541,87
PAMI:	1.784,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	284,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.610,62
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:	3.225,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.225,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.612,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.612,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.339,63	**Adicionales:**	234,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	930,68	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.860,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.292,43**	
Rem. Imponible 1:	56.538,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.826,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.826,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.311,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.538,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.311,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.292,43	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:	304,46	0,00
PAMI:	44,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,57	0,00
ANSSAL:	542,80	
Asigs. Familiares:	132,87	0,00
Total Contribuciones SS:	1.051,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.219,23
PAMI:	1.696,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	271,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.186,78
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:	3.075,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.075,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.537,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.537,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	243,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.465,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**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:	108100 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
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:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**68.482,23**	
Rem. Imponible 1:	60.317,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.015,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.015,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.090,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.317,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.090,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.482,23	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:	324,81	0,00
PAMI:	47,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,35	0,00
ANSSAL:	576,82	
Asigs. Familiares:	141,75	0,00
Total Contribuciones SS:	1.119,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.634,93
PAMI:	1.809,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	288,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.732,87
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:	3.268,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.268,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.634,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.634,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128,11	**Adicionales:**	234,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.184,51	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.466,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-36909017-9

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:	**70.715,47**	
Rem. Imponible 1:	56.961,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.848,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.848,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.734,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.961,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.734,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.715,47	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:	306,74	0,00
PAMI:	45,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,77	0,00
ANSSAL:	546,61	
Asigs. Familiares:	133,86	0,00
Total Contribuciones SS:	1.059,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.265,76
PAMI:	1.708,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	273,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.247,91
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:	3.097,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.097,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.548,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.548,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	264,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.867,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**72.619,15**	
Rem. Imponible 1:	58.865,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.943,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.943,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.638,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.865,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.638,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.619,15	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:	316,99	0,00
PAMI:	46,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,67	0,00
ANSSAL:	563,74	
Asigs. Familiares:	138,33	0,00
Total Contribuciones SS:	1.093,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.475,17
PAMI:	1.765,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	281,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.522,99
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:	3.194,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.194,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.597,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.597,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	359,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.675,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**63.903,89**	
Rem. Imponible 1:	50.674,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.533,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.533,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.322,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.674,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.322,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.903,89	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:	272,88	0,00
PAMI:	40,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23,82	0,00
ANSSAL:	488,90	
Asigs. Familiares:	119,09	0,00
Total Contribuciones SS:	944,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.574,24
PAMI:	1.520,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	244,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.338,94
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:	2.770,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.770,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.385,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.385,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.043,42	**Adicionales:**	256,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	233,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.370,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**69.954,00**	
Rem. Imponible 1:	56.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.973,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.973,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.954,00	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:	302,64	0,00
PAMI:	44,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,41	0,00
ANSSAL:	539,76	
Asigs. Familiares:	132,07	0,00
Total Contribuciones SS:	1.045,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.182,00
PAMI:	1.686,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	269,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.137,88
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:	3.058,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.058,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.529,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.529,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	226,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.144,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**71.223,12**	
Rem. Imponible 1:	57.469,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.873,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.873,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.242,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.469,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.242,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.223,12	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:	309,47	0,00
PAMI:	45,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,01	0,00
ANSSAL:	551,18	
Asigs. Familiares:	135,05	0,00
Total Contribuciones SS:	1.068,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.321,60
PAMI:	1.724,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	275,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.321,26
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:	3.123,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.123,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.561,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.561,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	289,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.349,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 27-22853072-2

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:	**76.645,84**	
Rem. Imponible 1:	62.626,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.131,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.131,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.664,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.626,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.664,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.645,84	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:	337,25	0,00
PAMI:	49,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,43	0,00
ANSSAL:	599,98	
Asigs. Familiares:	147,17	0,00
Total Contribuciones SS:	1.163,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.888,95
PAMI:	1.878,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	299,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.067,75
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:	3.399,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.399,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.699,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.699,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.156,40	**Adicionales:**	506,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.514,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.292,43**	
Rem. Imponible 1:	56.538,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.826,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.826,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.311,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.538,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.311,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.292,43	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:	304,46	0,00
PAMI:	44,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,57	0,00
ANSSAL:	542,80	
Asigs. Familiares:	132,87	0,00
Total Contribuciones SS:	1.051,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.219,23
PAMI:	1.696,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	271,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.186,78
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:	3.075,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.075,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.537,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.537,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	243,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.465,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**69.894,98**	
Rem. Imponible 1:	58.935,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.946,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.946,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.708,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.935,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.708,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.894,98	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:	317,37	0,00
PAMI:	46,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,70	0,00
ANSSAL:	564,38	
Asigs. Familiares:	138,50	0,00
Total Contribuciones SS:	1.094,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.482,92
PAMI:	1.768,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.533,18
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:	3.198,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.198,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.599,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.599,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.621,65	**Adicionales:**	264,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	592,26	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.948,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 27-28585693-6

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:	**76.957,17**	
Rem. Imponible 1:	63.151,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.157,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.157,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.976,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.151,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.976,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.957,17	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:	340,07	0,00
PAMI:	50,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,68	0,00
ANSSAL:	602,79	
Asigs. Familiares:	148,41	0,00
Total Contribuciones SS:	1.171,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.946,63
PAMI:	1.894,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	301,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.142,56
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:	3.415,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.415,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.707,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.707,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.125,20	**Adicionales:**	563,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.799,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 27-92932786-7

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:	**72.746,06**	
Rem. Imponible 1:	58.992,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.949,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.949,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.765,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.992,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.765,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.746,06	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:	317,67	0,00
PAMI:	46,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,73	0,00
ANSSAL:	564,89	
Asigs. Familiares:	138,63	0,00
Total Contribuciones SS:	1.095,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.489,13
PAMI:	1.769,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.541,33
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:	3.201,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.201,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.600,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.600,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	365,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.796,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 27-27693597-1

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:	**71.730,77**	
Rem. Imponible 1:	57.976,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.898,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.898,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.749,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.976,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.749,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.730,77	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:	312,21	0,00
PAMI:	46,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,25	0,00
ANSSAL:	555,75	
Asigs. Familiares:	136,25	0,00
Total Contribuciones SS:	1.077,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.377,44
PAMI:	1.739,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	277,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.394,61
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:	3.149,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.149,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.574,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.574,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	314,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.831,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 27-28045803-7

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:	**63.170,29**	
Rem. Imponible 1:	52.059,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.603,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.603,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.983,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.059,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.983,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.170,29	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:	280,34	0,00
PAMI:	41,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,47	0,00
ANSSAL:	503,86	
Asigs. Familiares:	122,34	0,00
Total Contribuciones SS:	972,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.726,60
PAMI:	1.561,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	251,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.540,33
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:	2.855,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.855,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.427,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.427,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.139,70	**Adicionales:**	463,30
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.:**	60.567,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**55.008,60**	
Rem. Imponible 1:	42.829,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.141,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.141,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	46.225,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.829,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	46.225,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.008,60	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:	230,64	0,00
PAMI:	34,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,13	0,00
ANSSAL:	416,03	
Asigs. Familiares:	100,65	0,00
Total Contribuciones SS:	801,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.711,26
PAMI:	1.284,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	208,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.204,16
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:	2.357,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.357,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.178,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.178,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.899,87	**Adicionales:**	241,61
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.:**	52.867,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**72.812,51**	
Rem. Imponible 1:	63.398,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.169,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.169,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.223,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.398,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.223,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.812,51	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:	341,40	0,00
PAMI:	50,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,80	0,00
ANSSAL:	605,01	
Asigs. Familiares:	148,99	0,00
Total Contribuciones SS:	1.175,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.973,80
PAMI:	1.901,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	302,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.178,24
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:	3.428,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.428,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.714,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.714,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.345,96	**Adicionales:**	420,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	935,09	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.642,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**71.096,21**	
Rem. Imponible 1:	57.342,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.867,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.867,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.115,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.342,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.115,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.096,21	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:	308,79	0,00
PAMI:	45,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,95	0,00
ANSSAL:	550,04	
Asigs. Familiares:	134,75	0,00
Total Contribuciones SS:	1.066,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.307,64
PAMI:	1.720,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	275,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.302,93
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:	3.116,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.116,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.558,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.558,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	283,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.229,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.754,28**	
Rem. Imponible 1:	58.597,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.929,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.929,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.370,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.597,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.370,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.754,28	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:	315,55	0,00
PAMI:	46,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,54	0,00
ANSSAL:	561,33	
Asigs. Familiares:	137,70	0,00
Total Contribuciones SS:	1.088,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.445,70
PAMI:	1.757,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	280,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.484,29
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:	3.180,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.180,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.590,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.590,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.833,17	**Adicionales:**	289,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	338,44	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.824,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**68.768,66**	
Rem. Imponible 1:	60.204,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.010,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.010,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.977,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.204,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.977,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.768,66	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:	324,20	0,00
PAMI:	47,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,30	0,00
ANSSAL:	575,80	
Asigs. Familiares:	141,48	0,00
Total Contribuciones SS:	1.117,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.622,53
PAMI:	1.806,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	287,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.716,57
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:	3.262,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.262,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.631,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.631,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.198,61	**Adicionales:**	243,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.099,91	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.758,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**57.266,75**	
Rem. Imponible 1:	45.440,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.272,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.272,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.882,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.440,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.882,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.266,75	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:	244,70	0,00
PAMI:	36,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21,36	0,00
ANSSAL:	439,94	
Asigs. Familiares:	106,78	0,00
Total Contribuciones SS:	848,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.998,42
PAMI:	1.363,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	219,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.581,60
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:	2.493,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.493,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.246,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.246,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.909,95	**Adicionales:**	362,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	54.994,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-31983001-5

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:	**71.535,14**	
Rem. Imponible 1:	60.176,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.008,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.008,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.949,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.176,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.949,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.535,14	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:	324,05	0,00
PAMI:	47,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,28	0,00
ANSSAL:	575,55	
Asigs. Familiares:	141,42	0,00
Total Contribuciones SS:	1.117,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.619,42
PAMI:	1.805,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	287,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.712,49
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:	3.261,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.261,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.630,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.630,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.692,16	**Adicionales:**	340,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	507,65	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.526,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**51.996,03**	
Rem. Imponible 1:	48.223,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.411,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.411,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.996,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.223,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.996,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	51.996,03	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:	259,68	0,00
PAMI:	38,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,66	0,00
ANSSAL:	467,96	
Asigs. Familiares:	113,32	0,00
Total Contribuciones SS:	901,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.304,53
PAMI:	1.446,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	233,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.985,20
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:	2.651,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.651,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.325,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.325,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	295,95
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.:**	49.584,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**68.482,23**	
Rem. Imponible 1:	60.317,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.015,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.015,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.090,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.317,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.090,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.482,23	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:	324,81	0,00
PAMI:	47,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,35	0,00
ANSSAL:	576,82	
Asigs. Familiares:	141,75	0,00
Total Contribuciones SS:	1.119,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.634,93
PAMI:	1.809,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	288,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.732,87
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:	3.268,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.268,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.634,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.634,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128,11	**Adicionales:**	234,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.184,51	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.466,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**72.492,24**	
Rem. Imponible 1:	58.738,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.936,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.936,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.511,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.738,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.511,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.492,24	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:	316,31	0,00
PAMI:	46,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,61	0,00
ANSSAL:	562,60	
Asigs. Familiares:	138,03	0,00
Total Contribuciones SS:	1.091,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.461,21
PAMI:	1.762,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	281,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.504,66
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:	3.188,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.188,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.594,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.594,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	353,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.555,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**69.308,91**	
Rem. Imponible 1:	60.345,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.017,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.017,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.118,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.345,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.118,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.308,91	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:	324,96	0,00
PAMI:	47,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,36	0,00
ANSSAL:	577,07	
Asigs. Familiares:	141,81	0,00
Total Contribuciones SS:	1.120,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.638,04
PAMI:	1.810,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	288,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.736,94
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:	3.270,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.270,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.635,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.635,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.269,12	**Adicionales:**	264,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.015,30	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.291,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-40854693-2

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:	**70.377,04**	
Rem. Imponible 1:	56.623,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.831,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.831,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.396,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.623,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.396,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.377,04	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:	304,91	0,00
PAMI:	45,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,61	0,00
ANSSAL:	543,56	
Asigs. Familiares:	133,06	0,00
Total Contribuciones SS:	1.053,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.228,53
PAMI:	1.698,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	271,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.199,00
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:	3.080,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.080,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.540,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.540,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	247,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.545,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 27-26426089-8

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: 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:	**51.622,82**	
Rem. Imponible 1:	47.849,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.392,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.392,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.622,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.849,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.622,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	51.622,82	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:	257,67	0,00
PAMI:	38,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,49	0,00
ANSSAL:	464,61	
Asigs. Familiares:	112,45	0,00
Total Contribuciones SS:	895,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.263,48
PAMI:	1.435,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	232,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.931,27
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:	2.632,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.632,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.316,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.316,38

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:	1.909,55	**Adicionales:**	59,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	423,04	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.230,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 23-26077714-9

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:	**69.806,86**	
Rem. Imponible 1:	60.444,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.022,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.022,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.217,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.444,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.217,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.806,86	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:	325,49	0,00
PAMI:	48,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,41	0,00
ANSSAL:	577,96	
Asigs. Familiares:	142,04	0,00
Total Contribuciones SS:	1.121,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.648,90
PAMI:	1.813,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	288,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.751,22
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:	3.275,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.275,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.637,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.637,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.339,63	**Adicionales:**	283,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	930,68	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.784,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**71.730,77**	
Rem. Imponible 1:	57.976,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.898,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.898,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.749,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.976,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.749,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.730,77	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:	312,21	0,00
PAMI:	46,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,25	0,00
ANSSAL:	555,75	
Asigs. Familiares:	136,25	0,00
Total Contribuciones SS:	1.077,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.377,44
PAMI:	1.739,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	277,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.394,61
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:	3.149,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.149,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.574,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.574,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	314,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.831,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	19 - ILT días 11 y siguientes
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:	**49.602,19**	
Rem. Imponible 1:	45.829,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.291,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.291,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.602,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.829,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.602,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	49.602,19	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:	246,79	0,00
PAMI:	36,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21,54	0,00
ANSSAL:	446,42	
Asigs. Familiares:	107,70	0,00
Total Contribuciones SS:	858,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.041,21
PAMI:	1.374,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	223,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.639,30
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:	2.529,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.529,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.264,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.264,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	19 - ILT días 11 y siguientes	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.291,46	**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.:**	47.310,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **20-27629025-9**
Nombre y Apellido: **LUIS AUGUSTO DAZA**

seleccionar CUIL: 20-27629025-9

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:	**71.515,75**	
Rem. Imponible 1:	59.358,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.967,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.967,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.131,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.358,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.131,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.515,75	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:	319,65	0,00
PAMI:	47,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,90	0,00
ANSSAL:	568,19	
Asigs. Familiares:	139,49	0,00
Total Contribuciones SS:	1.102,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.529,46
PAMI:	1.780,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	284,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.594,31
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:	3.219,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.219,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.609,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.609,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.833,17			**Adicionales:**	327,68
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	338,44			**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	68.547,81
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**55.122,83**	
Rem. Imponible 1:	42.943,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.147,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.147,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	46.339,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.943,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	46.339,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.122,83	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:	231,25	0,00
PAMI:	34,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,18	0,00
ANSSAL:	417,06	
Asigs. Familiares:	100,92	0,00
Total Contribuciones SS:	803,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.723,82
PAMI:	1.288,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	208,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.220,67
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:	2.363,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.363,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.181,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.181,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.899,24	**Adicionales:**	247,96
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.:**	52.975,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**78.462,97**	
Rem. Imponible 1:	64.557,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.227,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.227,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.481,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.557,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.481,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.462,97	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:	347,64	0,00
PAMI:	51,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30,34	0,00
ANSSAL:	616,34	
Asigs. Familiares:	151,71	0,00
Total Contribuciones SS:	1.197,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.101,38
PAMI:	1.936,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	308,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.346,29
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:	3.492,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.492,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.746,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.746,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.139,70	**Adicionales:**	619,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.235,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**75.851,49**	
Rem. Imponible 1:	61.946,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.097,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.097,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.870,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.946,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.870,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.851,49	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:	333,58	0,00
PAMI:	49,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,11	0,00
ANSSAL:	592,83	
Asigs. Familiares:	145,57	0,00
Total Contribuciones SS:	1.150,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.814,11
PAMI:	1.858,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	296,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.968,92
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:	3.359,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.359,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.679,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.679,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.139,70	**Adicionales:**	488,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.754,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**71.096,21**	
Rem. Imponible 1:	57.342,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.867,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.867,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.115,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.342,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.115,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.096,21	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:	308,79	0,00
PAMI:	45,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,95	0,00
ANSSAL:	550,04	
Asigs. Familiares:	134,75	0,00
Total Contribuciones SS:	1.066,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.307,64
PAMI:	1.720,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	275,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.302,93
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:	3.116,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.116,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.558,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.558,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	283,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.229,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.597,43**	
Rem. Imponible 1:	62.432,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.121,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.121,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.205,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.432,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.205,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.597,43	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:	336,20	0,00
PAMI:	49,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,34	0,00
ANSSAL:	595,85	
Asigs. Familiares:	146,72	0,00
Total Contribuciones SS:	1.157,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.867,61
PAMI:	1.872,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	446,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.187,48
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:	3.376,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.376,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.532,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.532,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128,11	**Adicionales:**	340,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.184,51	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.475,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 23-23750274-4

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:	**71.223,12**	
Rem. Imponible 1:	57.469,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.873,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.873,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.242,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.469,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.242,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.223,12	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:	309,47	0,00
PAMI:	45,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,01	0,00
ANSSAL:	551,18	
Asigs. Familiares:	135,05	0,00
Total Contribuciones SS:	1.068,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.321,60
PAMI:	1.724,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	275,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.321,26
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:	3.123,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.123,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.561,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.561,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	289,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.349,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**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:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
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:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
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:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**72.746,06**	
Rem. Imponible 1:	58.992,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.949,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.949,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.765,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.992,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.765,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.746,06	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:	317,67	0,00
PAMI:	46,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,73	0,00
ANSSAL:	564,89	
Asigs. Familiares:	138,63	0,00
Total Contribuciones SS:	1.095,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.489,13
PAMI:	1.769,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.541,33
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:	3.201,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.201,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.600,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.600,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	365,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.796,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-23731707-7

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:	**71.603,86**	
Rem. Imponible 1:	57.849,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.892,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.892,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.622,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.849,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.622,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.603,86	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:	311,52	0,00
PAMI:	45,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,19	0,00
ANSSAL:	554,61	
Asigs. Familiares:	135,95	0,00
Total Contribuciones SS:	1.075,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.363,48
PAMI:	1.735,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	277,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,28
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:	3.142,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.142,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.571,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.571,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	308,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.711,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**71.096,21**	
Rem. Imponible 1:	57.342,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.867,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.867,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.115,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.342,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.115,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.096,21	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:	308,79	0,00
PAMI:	45,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,95	0,00
ANSSAL:	550,04	
Asigs. Familiares:	134,75	0,00
Total Contribuciones SS:	1.066,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.307,64
PAMI:	1.720,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	275,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.302,93
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:	3.116,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.116,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.558,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.558,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	283,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.229,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
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:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.978,16**	
Rem. Imponible 1:	62.813,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.140,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.140,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.586,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.813,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.586,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.978,16	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:	338,25	0,00
PAMI:	49,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,52	0,00
ANSSAL:	599,28	
Asigs. Familiares:	147,61	0,00
Total Contribuciones SS:	1.164,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.909,49
PAMI:	1.884,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	299,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.093,54
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:	3.395,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.395,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.697,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.697,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128,11	**Adicionales:**	359,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.184,51	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.837,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**69.933,77**	
Rem. Imponible 1:	60.571,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.028,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.028,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.344,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.571,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.344,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.933,77	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:	326,18	0,00
PAMI:	48,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,47	0,00
ANSSAL:	579,10	
Asigs. Familiares:	142,34	0,00
Total Contribuciones SS:	1.124,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.662,86
PAMI:	1.817,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	289,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.769,55
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:	3.281,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.281,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.640,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.640,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.339,63	**Adicionales:**	289,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	930,68	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.905,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 27-31046664-1

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:	**57.017,49**	
Rem. Imponible 1:	47.255,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.362,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.362,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.028,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.255,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.028,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.017,49	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:	254,47	0,00
PAMI:	37,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,21	0,00
ANSSAL:	459,26	
Asigs. Familiares:	111,05	0,00
Total Contribuciones SS:	884,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.198,15
PAMI:	1.417,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	229,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.845,46
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:	2.602,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.602,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.301,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.301,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.173,95	**Adicionales:**	188,83
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.:**	54.654,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.123,22**	
Rem. Imponible 1:	56.369,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.818,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.818,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.142,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.369,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.142,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.123,22	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:	303,55	0,00
PAMI:	44,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,49	0,00
ANSSAL:	541,28	
Asigs. Familiares:	132,47	0,00
Total Contribuciones SS:	1.048,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.200,61
PAMI:	1.691,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	270,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.162,33
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:	3.067,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.067,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.533,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.533,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	234,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.304,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-21565563-7

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:	**70.851,25**	
Rem. Imponible 1:	62.686,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.134,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.134,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.459,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.686,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.459,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.851,25	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:	337,57	0,00
PAMI:	49,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,46	0,00
ANSSAL:	598,14	
Asigs. Familiares:	147,31	0,00
Total Contribuciones SS:	1.162,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.895,53
PAMI:	1.880,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	299,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.075,20
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:	3.389,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.389,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.694,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.694,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128,11	**Adicionales:**	353,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.184,51	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.716,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**69.954,00**	
Rem. Imponible 1:	56.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.973,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.973,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.954,00	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:	302,64	0,00
PAMI:	44,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,41	0,00
ANSSAL:	539,76	
Asigs. Familiares:	132,07	0,00
Total Contribuciones SS:	1.045,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.182,00
PAMI:	1.686,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	269,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.137,88
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:	3.058,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.058,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.529,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.529,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	226,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.144,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 27-41300861-7

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:	**69.706,36**	
Rem. Imponible 1:	57.948,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.897,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.897,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.721,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.948,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.721,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.706,36	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:	312,05	0,00
PAMI:	46,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,24	0,00
ANSSAL:	555,49	
Asigs. Familiares:	136,18	0,00
Total Contribuciones SS:	1.077,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.374,34
PAMI:	1.738,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	277,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.390,55
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:	3.147,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.147,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.573,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.573,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.762,67	**Adicionales:**	243,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	423,04	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.808,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **27-94072073-2**
Nombre y Apellido: **HAYDEE JULIA GASPAR CARHUALLANQUI**

seleccionar CUIL: 27-94072073-2

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:	**46.399,83**	
Rem. Imponible 1:	39.892,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.994,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.994,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.407,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.892,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.407,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	46.399,83	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:	214,82	0,00
PAMI:	31,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18,75	0,00
ANSSAL:	381,67	
Asigs. Familiares:	93,75	0,00
Total Contribuciones SS:	740,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.388,13
PAMI:	1.196,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	190,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.775,72
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:	2.162,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.162,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.081,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.081,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	11
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	20	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	889,79	**Adicionales:**	226,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	423,04	**Premios:**	454,87
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.405,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**71.017,79**	
Rem. Imponible 1:	59.259,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.963,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.963,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.032,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.259,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.032,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.017,79	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:	319,12	0,00
PAMI:	47,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,85	0,00
ANSSAL:	567,30	
Asigs. Familiares:	139,26	0,00
Total Contribuciones SS:	1.100,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.518,60
PAMI:	1.777,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	283,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.580,05
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:	3.214,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.214,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.607,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.607,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.762,67	**Adicionales:**	308,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	423,04	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.054,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**83.846,73**	
Rem. Imponible 1:	75.017,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.750,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.750,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.055,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.017,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.055,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.846,73	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:	403,97	0,00
PAMI:	59,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35,26	0,00
ANSSAL:	711,50	
Asigs. Familiares:	176,29	0,00
Total Contribuciones SS:	1.386,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.251,96
PAMI:	2.250,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	355,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.858,25
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:	4.031,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.031,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.015,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.015,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.671,71	**Adicionales:**	450,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.160,31	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	80.095,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-27845007-5

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:	**55.660,59**	
Rem. Imponible 1:	49.492,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.474,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.474,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.265,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.492,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.265,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.660,59	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:	266,52	0,00
PAMI:	39,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23,26	0,00
ANSSAL:	479,39	
Asigs. Familiares:	116,31	0,00
Total Contribuciones SS:	924,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.444,14
PAMI:	1.484,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	239,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.168,59
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:	2.716,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.716,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.358,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.358,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	359,41
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.:**	53.185,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**72.619,15**	
Rem. Imponible 1:	58.865,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.943,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.943,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.638,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.865,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.638,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.619,15	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:	316,99	0,00
PAMI:	46,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,67	0,00
ANSSAL:	563,74	
Asigs. Familiares:	138,33	0,00
Total Contribuciones SS:	1.093,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.475,17
PAMI:	1.765,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	281,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.522,99
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:	3.194,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.194,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.597,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.597,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	359,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.675,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 27-20383061-6

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:	**70.377,04**	
Rem. Imponible 1:	56.623,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.831,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.831,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.396,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.623,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.396,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.377,04	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:	304,91	0,00
PAMI:	45,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,61	0,00
ANSSAL:	543,56	
Asigs. Familiares:	133,06	0,00
Total Contribuciones SS:	1.053,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.228,53
PAMI:	1.698,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	271,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.199,00
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:	3.080,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.080,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.540,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.540,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	247,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.545,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-21915942-1

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:	**69.835,95**	
Rem. Imponible 1:	61.671,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.083,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.083,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.444,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.671,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.444,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.835,95	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:	332,10	0,00
PAMI:	49,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,99	0,00
ANSSAL:	589,00	
Asigs. Familiares:	144,93	0,00
Total Contribuciones SS:	1.144,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.783,84
PAMI:	1.850,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	294,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.928,48
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:	3.337,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.337,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.668,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.668,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128,11	**Adicionales:**	302,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.184,51	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.752,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-35081386-2

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:	**69.308,91**	
Rem. Imponible 1:	60.345,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.017,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.017,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.118,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.345,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.118,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.308,91	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:	324,96	0,00
PAMI:	47,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,36	0,00
ANSSAL:	577,07	
Asigs. Familiares:	141,81	0,00
Total Contribuciones SS:	1.120,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.638,04
PAMI:	1.810,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	288,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.736,94
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:	3.270,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.270,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.635,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.635,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.269,12	**Adicionales:**	264,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.015,30	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.291,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-28905362-0

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:	**71.730,77**	
Rem. Imponible 1:	57.976,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.898,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.898,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.749,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.976,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.749,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.730,77	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:	312,21	0,00
PAMI:	46,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,25	0,00
ANSSAL:	555,75	
Asigs. Familiares:	136,25	0,00
Total Contribuciones SS:	1.077,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.377,44
PAMI:	1.739,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	277,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.394,61
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:	3.149,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.149,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.574,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.574,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	314,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.831,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**86.721,21**	
Rem. Imponible 1:	72.967,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.648,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.648,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.740,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.967,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.740,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.721,21	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:	392,93	0,00
PAMI:	58,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34,29	0,00
ANSSAL:	690,66	
Asigs. Familiares:	171,47	0,00
Total Contribuciones SS:	1.347,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.026,39
PAMI:	2.189,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	345,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.560,74
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:	3.913,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.913,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.956,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.956,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	1.064,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.072,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**69.074,48**	
Rem. Imponible 1:	60.909,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.045,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.045,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.682,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.909,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.682,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.074,48	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:	328,00	0,00
PAMI:	48,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,63	0,00
ANSSAL:	582,15	
Asigs. Familiares:	143,14	0,00
Total Contribuciones SS:	1.130,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.700,08
PAMI:	1.827,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	291,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.818,45
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:	3.298,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.298,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.649,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.649,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128,11	**Adicionales:**	264,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.184,51	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.028,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**77.285,06**	
Rem. Imponible 1:	63.479,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.173,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.173,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.304,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.479,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.304,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.285,06	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:	341,83	0,00
PAMI:	50,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,84	0,00
ANSSAL:	605,74	
Asigs. Familiares:	149,18	0,00
Total Contribuciones SS:	1.177,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.982,70
PAMI:	1.904,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	302,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.189,94
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:	3.432,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.432,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.716,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.716,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.297,84	**Adicionales:**	407,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.111,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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

seleccionar CUIL: 20-35092419-2

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:	**69.426,11**	
Rem. Imponible 1:	60.063,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.003,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.003,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.836,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.063,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.836,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.426,11	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:	323,44	0,00
PAMI:	47,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,23	0,00
ANSSAL:	574,53	
Asigs. Familiares:	141,15	0,00
Total Contribuciones SS:	1.115,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.607,01
PAMI:	1.801,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	287,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.696,19
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:	3.255,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.255,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.627,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.627,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.339,63	**Adicionales:**	264,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	930,68	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.422,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	30			**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:	71.096,21			**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**72.111,51**	
Rem. Imponible 1:	58.357,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.917,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.917,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.130,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.357,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.130,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.111,51	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:	314,26	0,00
PAMI:	46,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,43	0,00
ANSSAL:	559,17	
Asigs. Familiares:	137,14	0,00
Total Contribuciones SS:	1.084,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.419,33
PAMI:	1.750,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	279,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.449,65
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:	3.168,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.168,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.584,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.584,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	334,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.193,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.881,18**	
Rem. Imponible 1:	58.724,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.936,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.936,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.497,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.724,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.497,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.881,18	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:	316,23	0,00
PAMI:	46,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,60	0,00
ANSSAL:	562,47	
Asigs. Familiares:	138,00	0,00
Total Contribuciones SS:	1.090,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.459,66
PAMI:	1.761,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	281,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.502,62
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:	3.187,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.187,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.593,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.593,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.833,17	**Adicionales:**	295,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	338,44	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.944,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.292,43**	
Rem. Imponible 1:	56.538,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.826,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.826,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.311,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.538,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.311,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.292,43	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:	304,46	0,00
PAMI:	44,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,57	0,00
ANSSAL:	542,80	
Asigs. Familiares:	132,87	0,00
Total Contribuciones SS:	1.051,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.219,23
PAMI:	1.696,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	271,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.186,78
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:	3.075,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.075,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.537,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.537,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	243,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.465,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**72.492,24**	
Rem. Imponible 1:	58.738,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.936,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.936,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.511,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.738,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.511,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.492,24	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:	316,31	0,00
PAMI:	46,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,61	0,00
ANSSAL:	562,60	
Asigs. Familiares:	138,03	0,00
Total Contribuciones SS:	1.091,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.461,21
PAMI:	1.762,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	281,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.504,66
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:	3.188,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.188,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.594,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.594,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.115,20		**Adicionales:**	353,06	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	468,65	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	69.555,33	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**63.903,89**	
Rem. Imponible 1:	50.674,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.533,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.533,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.322,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.674,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.322,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.903,89	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:	272,88	0,00
PAMI:	40,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23,82	0,00
ANSSAL:	488,90	
Asigs. Familiares:	119,09	0,00
Total Contribuciones SS:	944,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.574,24
PAMI:	1.520,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	244,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.338,94
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:	2.770,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.770,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.385,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.385,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.043,42	**Adicionales:**	256,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	233,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.370,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.123,22**	
Rem. Imponible 1:	56.369,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.818,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.818,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.142,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.369,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.142,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.123,22	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:	303,55	0,00
PAMI:	44,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,49	0,00
ANSSAL:	541,28	
Asigs. Familiares:	132,47	0,00
Total Contribuciones SS:	1.048,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.200,61
PAMI:	1.691,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	270,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.162,33
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:	3.067,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.067,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.533,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.533,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	234,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.304,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**71.857,68**	
Rem. Imponible 1:	58.103,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.905,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.905,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.876,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.103,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.876,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.857,68	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:	312,89	0,00
PAMI:	46,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,31	0,00
ANSSAL:	556,89	
Asigs. Familiares:	136,54	0,00
Total Contribuciones SS:	1.079,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.391,40
PAMI:	1.743,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	278,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.412,96
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:	3.155,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.155,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.577,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.577,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	321,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.952,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **20-26943321-4**
Nombre y Apellido: **RAMON EDGARDO PEREIRA**

seleccionar CUIL: 20-26943321-4

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:	**65.467,87**	
Rem. Imponible 1:	53.844,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.692,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.692,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.882,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.844,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.882,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.467,87	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:	289,95	0,00
PAMI:	42,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,31	0,00
ANSSAL:	520,94	
Asigs. Familiares:	126,53	0,00
Total Contribuciones SS:	1.005,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.922,87
PAMI:	1.615,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	260,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.798,67
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:	2.952,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.952,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.476,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.476,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.192,34	**Adicionales:**	499,88
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.:**	62.775,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **23-25739907-9**
Nombre y Apellido: **LUIS DARIO PEREZ**

seleccionar CUIL: 23-25739907-9

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:	**56.824,55**	
Rem. Imponible 1:	53.051,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.652,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.652,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.824,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.051,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.824,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.824,55	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:	285,68	0,00
PAMI:	42,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,93	0,00
ANSSAL:	511,42	
Asigs. Familiares:	124,67	0,00
Total Contribuciones SS:	988,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.835,67
PAMI:	1.591,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	255,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.682,93
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:	2.898,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.898,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.449,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.449,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133,82	**Adicionales:**	318,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	2.199,80	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	54.171,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **27-35919416-7**
Nombre y Apellido: **PEREZ NATALIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-35919416-7

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:	**70.292,43**	
Rem. Imponible 1:	56.538,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.826,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.826,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.311,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.538,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.311,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.292,43	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:	304,46	0,00
PAMI:	44,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,57	0,00
ANSSAL:	542,80	
Asigs. Familiares:	132,87	0,00
Total Contribuciones SS:	1.051,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.219,23
PAMI:	1.696,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	271,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.186,78
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:	3.075,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.075,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.537,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.537,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	243,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.465,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.715,47**	
Rem. Imponible 1:	56.961,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.848,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.848,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.734,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.961,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.734,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.715,47	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:	306,74	0,00
PAMI:	45,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,77	0,00
ANSSAL:	546,61	
Asigs. Familiares:	133,86	0,00
Total Contribuciones SS:	1.059,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.265,76
PAMI:	1.708,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	273,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.247,91
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:	3.097,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.097,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.548,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.548,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	264,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.867,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **27-26895134-8**
Nombre y Apellido: **SONIA EDELMIRA PERIE**

seleccionar CUIL: 27-26895134-8

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:	**100.803,03**	
Rem. Imponible 1:	91.440,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.572,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.572,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.213,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.440,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.213,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.803,03	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:	492,41	0,00
PAMI:	72,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	42,98	0,00
ANSSAL:	856,92	
Asigs. Familiares:	214,89	0,00
Total Contribuciones SS:	1.679,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.058,47
PAMI:	2.743,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	428,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.230,15
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:	4.855,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.855,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.427,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.427,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.339,63	**Adicionales:**	1.833,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	930,68	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.231,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **20-37582664-0**
Nombre y Apellido: **JONATAN GASTON PIRIS**

seleccionar CUIL: 20-37582664-0

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:	**69.435,83**	
Rem. Imponible 1:	60.472,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.023,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.023,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.245,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.472,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.245,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.435,83	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:	325,64	0,00
PAMI:	48,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,42	0,00
ANSSAL:	578,21	
Asigs. Familiares:	142,11	0,00
Total Contribuciones SS:	1.122,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.652,00
PAMI:	1.814,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	289,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.755,29
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:	3.276,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.276,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.638,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.638,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.269,12	**Adicionales:**	270,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.015,30	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.412,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**71.350,03**	
Rem. Imponible 1:	57.596,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.879,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.879,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.369,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.596,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.369,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.350,03	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:	310,15	0,00
PAMI:	45,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,07	0,00
ANSSAL:	552,32	
Asigs. Familiares:	135,35	0,00
Total Contribuciones SS:	1.070,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.335,56
PAMI:	1.727,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	276,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.339,60
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:	3.129,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.129,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.564,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.564,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	295,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.470,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **27-39517938-7**
Nombre y Apellido: **IVANA MAGALI RAMOS**

seleccionar CUIL: 27-39517938-7

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:	**64.942,43**	
Rem. Imponible 1:	51.188,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.559,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.559,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.961,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.188,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.961,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.942,43	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:	275,65	0,00
PAMI:	40,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,06	0,00
ANSSAL:	494,65	
Asigs. Familiares:	120,29	0,00
Total Contribuciones SS:	955,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.630,73
PAMI:	1.535,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	247,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.413,71
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:	2.803,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.803,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.401,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.401,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	16,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	427,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.383,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**71.223,12**	
Rem. Imponible 1:	57.469,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.873,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.873,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.242,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.469,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.242,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.223,12	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:	309,47	0,00
PAMI:	45,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,01	0,00
ANSSAL:	551,18	
Asigs. Familiares:	135,05	0,00
Total Contribuciones SS:	1.068,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.321,60
PAMI:	1.724,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	275,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.321,26
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:	3.123,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.123,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.561,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.561,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	289,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.349,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**71.223,12**	
Rem. Imponible 1:	57.469,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.873,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.873,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.242,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.469,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.242,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.223,12	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:	309,47	0,00
PAMI:	45,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,01	0,00
ANSSAL:	551,18	
Asigs. Familiares:	135,05	0,00
Total Contribuciones SS:	1.068,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.321,60
PAMI:	1.724,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	275,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.321,26
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:	3.123,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.123,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.561,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.561,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	289,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.349,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.715,47**	
Rem. Imponible 1:	56.961,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.848,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.848,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.734,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.961,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.734,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.715,47	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:	306,74	0,00
PAMI:	45,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,77	0,00
ANSSAL:	546,61	
Asigs. Familiares:	133,86	0,00
Total Contribuciones SS:	1.059,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.265,76
PAMI:	1.708,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	273,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.247,91
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:	3.097,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.097,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.548,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.548,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	264,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.867,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**73.819,55**	
Rem. Imponible 1:	62.460,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.123,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.123,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.233,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.460,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.233,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.819,55	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:	336,35	0,00
PAMI:	49,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,36	0,00
ANSSAL:	596,11	
Asigs. Familiares:	146,78	0,00
Total Contribuciones SS:	1.158,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.870,71
PAMI:	1.873,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	298,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.042,59
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:	3.377,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.377,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.688,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.688,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.692,16	**Adicionales:**	327,68
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	126,91
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	507,65	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	70.696,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.715,47**	
Rem. Imponible 1:	56.961,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.848,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.848,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.734,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.961,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.734,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.715,47	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:	306,74	0,00
PAMI:	45,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,77	0,00
ANSSAL:	546,61	
Asigs. Familiares:	133,86	0,00
Total Contribuciones SS:	1.059,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.265,76
PAMI:	1.708,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	273,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.247,91
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:	3.097,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.097,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.548,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.548,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	264,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.867,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.842,38**	
Rem. Imponible 1:	57.088,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.854,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.854,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.861,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.088,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.861,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.842,38	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:	307,42	0,00
PAMI:	45,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,83	0,00
ANSSAL:	547,75	
Asigs. Familiares:	134,16	0,00
Total Contribuciones SS:	1.061,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.279,72
PAMI:	1.712,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	273,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.266,25
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:	3.103,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.103,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.551,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.551,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	270,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.987,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**69.954,00**	
Rem. Imponible 1:	56.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.973,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.973,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.954,00	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:	302,64	0,00
PAMI:	44,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,41	0,00
ANSSAL:	539,76	
Asigs. Familiares:	132,07	0,00
Total Contribuciones SS:	1.045,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.182,00
PAMI:	1.686,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	269,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.137,88
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:	3.058,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.058,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.529,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.529,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	226,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.144,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.969,31**	
Rem. Imponible 1:	57.215,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.860,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.860,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.988,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.215,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.988,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.969,31	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:	308,10	0,00
PAMI:	45,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,89	0,00
ANSSAL:	548,89	
Asigs. Familiares:	134,46	0,00
Total Contribuciones SS:	1.063,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.293,68
PAMI:	1.716,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	274,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.284,59
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:	3.110,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.110,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.555,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.555,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	276,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.108,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **27-21888605-7**
Nombre y Apellido: **ROSANA MARIA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-21888605-7

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:	**72.746,06**	
Rem. Imponible 1:	58.992,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.949,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.949,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.765,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.992,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.765,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.746,06	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:	317,67	0,00
PAMI:	46,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,73	0,00
ANSSAL:	564,89	
Asigs. Familiares:	138,63	0,00
Total Contribuciones SS:	1.095,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.489,13
PAMI:	1.769,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.541,33
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:	3.201,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.201,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.600,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.600,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	365,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.796,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **27-25185769-0**
Nombre y Apellido: **SILVIA BEATRIZ ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-25185769-0

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:	**70.510,14**	
Rem. Imponible 1:	58.752,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.937,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.937,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.525,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.752,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.525,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.510,14	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:	316,38	0,00
PAMI:	46,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,61	0,00
ANSSAL:	562,73	
Asigs. Familiares:	138,07	0,00
Total Contribuciones SS:	1.091,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.462,76
PAMI:	1.762,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	281,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.506,69
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:	3.188,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.188,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.594,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.594,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.762,67	**Adicionales:**	283,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	423,04	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.572,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **27-16078883-1**
Nombre y Apellido: **STELLA MARIS ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-16078883-1

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:	**70.343,60**	
Rem. Imponible 1:	62.178,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.108,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.108,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.951,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.178,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.951,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.343,60	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:	334,83	0,00
PAMI:	49,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,22	0,00
ANSSAL:	593,57	
Asigs. Familiares:	146,12	0,00
Total Contribuciones SS:	1.153,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.839,69
PAMI:	1.865,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	296,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.001,84
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:	3.363,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.363,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.681,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.681,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128,11	**Adicionales:**	327,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.184,51	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.234,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**69.954,00**	
Rem. Imponible 1:	56.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.973,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.973,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.954,00	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:	302,64	0,00
PAMI:	44,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,41	0,00
ANSSAL:	539,76	
Asigs. Familiares:	132,07	0,00
Total Contribuciones SS:	1.045,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.182,00
PAMI:	1.686,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	269,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.137,88
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:	3.058,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.058,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.529,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.529,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	226,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.144,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**69.679,95**	
Rem. Imponible 1:	60.317,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.015,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.015,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.090,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.317,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.090,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.679,95	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:	324,81	0,00
PAMI:	47,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,35	0,00
ANSSAL:	576,82	
Asigs. Familiares:	141,75	0,00
Total Contribuciones SS:	1.119,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.634,93
PAMI:	1.809,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	288,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.732,87
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:	3.268,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.268,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.634,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.634,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.339,63	**Adicionales:**	276,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	930,68	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.664,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**69.328,32**	
Rem. Imponible 1:	61.163,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.058,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.058,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.936,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.163,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.936,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.328,32	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:	329,37	0,00
PAMI:	48,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,75	0,00
ANSSAL:	584,43	
Asigs. Familiares:	143,73	0,00
Total Contribuciones SS:	1.134,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.728,00
PAMI:	1.834,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	292,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.855,13
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:	3.311,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.311,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.655,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.655,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128,11	**Adicionales:**	276,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.184,51	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.270,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**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:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
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:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
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:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**56.678,50**	
Rem. Imponible 1:	47.715,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.385,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.385,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.488,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.715,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.488,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.678,50	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:	256,95	0,00
PAMI:	37,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,43	0,00
ANSSAL:	463,40	
Asigs. Familiares:	112,13	0,00
Total Contribuciones SS:	892,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.248,69
PAMI:	1.431,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	231,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.911,85
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:	2.625,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.625,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.312,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.312,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	270,57
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.:**	54.292,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.969,31**	
Rem. Imponible 1:	57.215,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.860,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.860,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.988,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.215,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.988,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.969,31	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:	308,10	0,00
PAMI:	45,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,89	0,00
ANSSAL:	548,89	
Asigs. Familiares:	134,46	0,00
Total Contribuciones SS:	1.063,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.293,68
PAMI:	1.716,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	274,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.284,59
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:	3.110,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.110,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.555,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.555,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	276,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.108,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**71.603,86**	
Rem. Imponible 1:	57.849,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.892,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.892,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.622,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.849,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.622,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.603,86	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:	311,52	0,00
PAMI:	45,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,19	0,00
ANSSAL:	554,61	
Asigs. Familiares:	135,95	0,00
Total Contribuciones SS:	1.075,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.363,48
PAMI:	1.735,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	277,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.376,28
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:	3.142,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.142,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.571,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.571,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	308,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.711,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**69.325,31**	
Rem. Imponible 1:	65.287,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.264,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.264,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	69.325,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.287,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	69.325,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.325,31	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:	351,57	0,00
PAMI:	51,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30,69	0,00
ANSSAL:	623,93	
Asigs. Familiares:	153,43	0,00
Total Contribuciones SS:	1.211,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.181,60
PAMI:	1.958,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	311,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.452,18
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:	3.535,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.535,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.767,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.767,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.645,37	**Adicionales:**	583,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.035,07	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.060,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.969,31**	
Rem. Imponible 1:	57.215,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.860,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.860,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.988,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.215,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.988,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.969,31	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:	308,10	0,00
PAMI:	45,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,89	0,00
ANSSAL:	548,89	
Asigs. Familiares:	134,46	0,00
Total Contribuciones SS:	1.063,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.293,68
PAMI:	1.716,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	274,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.284,59
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:	3.110,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.110,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.555,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.555,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	276,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.108,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**71.730,77**	
Rem. Imponible 1:	57.976,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.898,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.898,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.749,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.976,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.749,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.730,77	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:	312,21	0,00
PAMI:	46,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,25	0,00
ANSSAL:	555,75	
Asigs. Familiares:	136,25	0,00
Total Contribuciones SS:	1.077,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.377,44
PAMI:	1.739,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	277,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.394,61
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:	3.149,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.149,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.574,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.574,62

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:	2.115,20			**Adicionales:**	314,99
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	68.831,93
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **27-25601950-2**
Nombre y Apellido: **CARMEN ROSARIO TERCEROS**

seleccionar CUIL: 27-25601950-2

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:	**69.689,65**	
Rem. Imponible 1:	60.726,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.036,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.036,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.499,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.726,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.499,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.689,65	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:	327,01	0,00
PAMI:	48,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,54	0,00
ANSSAL:	580,50	
Asigs. Familiares:	142,71	0,00
Total Contribuciones SS:	1.127,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.679,92
PAMI:	1.821,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	290,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.791,97
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:	3.289,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.289,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.644,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.644,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.269,12	**Adicionales:**	283,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.015,30	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.653,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**32.380,47**	
Rem. Imponible 1:	27.911,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.395,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.395,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.768,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.911,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.768,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.380,47	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:	150,30	0,00
PAMI:	22,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13,12	0,00
ANSSAL:	450,00	
Asigs. Familiares:	65,59	0,00
Total Contribuciones SS:	701,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.070,28
PAMI:	837,35
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:	4.132,63
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:	1.518,20
Contribución adicional:	1.213,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.550,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.275,00
Aporte adicional	606,94
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:	558,59	**Adicionales:**	34,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	586,51	**Premios:**	215,95
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.984,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**70.715,47**	
Rem. Imponible 1:	56.961,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.848,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.848,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.734,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.961,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.734,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.715,47	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:	306,74	0,00
PAMI:	45,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,77	0,00
ANSSAL:	546,61	
Asigs. Familiares:	133,86	0,00
Total Contribuciones SS:	1.059,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.265,76
PAMI:	1.708,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	273,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.247,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.097,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.097,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.548,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.548,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	264,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.867,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**72.746,06**	
Rem. Imponible 1:	58.992,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.949,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.949,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.765,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.992,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.765,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.746,06	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:	317,67	0,00
PAMI:	46,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,73	0,00
ANSSAL:	564,89	
Asigs. Familiares:	138,63	0,00
Total Contribuciones SS:	1.095,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.489,13
PAMI:	1.769,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.541,33
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:	3.201,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.201,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.600,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.600,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	365,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.796,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**33.665,79**	
Rem. Imponible 1:	25.872,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.293,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.293,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	27.729,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	25.872,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	27.729,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	33.665,79	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:	139,33	0,00
PAMI:	20,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12,16	0,00
ANSSAL:	450,00	
Asigs. Familiares:	60,80	0,00
Total Contribuciones SS:	682,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.846,01
PAMI:	776,18
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:	3.847,19
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:	1.414,22
Contribución adicional:	1.336,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.550,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.275,00
Aporte adicional	668,11
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:	1.047,35	**Adicionales:**	30,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	215,95
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.372,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **23-17919041-9**
Nombre y Apellido: **RAMON ANIBAL VALLEJOS**

seleccionar CUIL: 23-17919041-9

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:	**72.365,33**	
Rem. Imponible 1:	58.611,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.930,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.930,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.384,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.611,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.384,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.365,33	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:	315,62	0,00
PAMI:	46,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,55	0,00
ANSSAL:	561,46	
Asigs. Familiares:	137,74	0,00
Total Contribuciones SS:	1.088,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.447,25
PAMI:	1.758,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	280,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.486,32
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:	3.181,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.181,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.590,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.590,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	346,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.434,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **20-27790648-2**
Nombre y Apellido: **VELARDE DAVID EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-27790648-2

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:	**74.855,77**	
Rem. Imponible 1:	61.101,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.055,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.055,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.874,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.101,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.874,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.855,77	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:	329,03	0,00
PAMI:	48,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,72	0,00
ANSSAL:	583,87	
Asigs. Familiares:	143,59	0,00
Total Contribuciones SS:	1.133,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.721,19
PAMI:	1.833,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	291,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.846,18
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:	3.308,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.308,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.654,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.654,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	471,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.800,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**77.251,71**	
Rem. Imponible 1:	65.228,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.261,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.261,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	69.266,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.228,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	69.266,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.251,71	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:	351,26	0,00
PAMI:	51,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30,66	0,00
ANSSAL:	623,40	
Asigs. Familiares:	153,29	0,00
Total Contribuciones SS:	1.210,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.175,18
PAMI:	1.956,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	311,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.443,75
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:	3.532,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.532,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.766,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.766,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.797,00	**Adicionales:**	564,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	431,28	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.990,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**68.736,05**	
Rem. Imponible 1:	60.571,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.028,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.028,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.344,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.571,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.344,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.736,05	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:	326,18	0,00
PAMI:	48,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,47	0,00
ANSSAL:	579,10	
Asigs. Familiares:	142,34	0,00
Total Contribuciones SS:	1.124,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.662,86
PAMI:	1.817,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	289,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.769,55
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:	3.281,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.281,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.640,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.640,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128,11	**Adicionales:**	247,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.184,51	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.707,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **27-42880799-0**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA VIRGINIA VERA**

seleccionar CUIL: 27-42880799-0

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**69.954,00**	
Rem. Imponible 1:	56.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.810,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.810,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.973,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.973,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.954,00	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:	302,64	0,00
PAMI:	44,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,41	0,00
ANSSAL:	539,76	
Asigs. Familiares:	132,07	0,00
Total Contribuciones SS:	1.045,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.182,00
PAMI:	1.686,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	269,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.137,88
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:	3.058,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.058,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.529,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.529,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	226,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.144,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**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:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
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:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
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:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**32.770,07**	
Rem. Imponible 1:	30.380,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.519,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.519,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	32.770,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	30.380,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.770,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.770,07	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:	163,60	0,00
PAMI:	24,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14,28	0,00
ANSSAL:	294,93	
Asigs. Familiares:	71,39	0,00
Total Contribuciones SS:	568,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.341,86
PAMI:	911,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	147,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.400,75
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:	1.671,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.671,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	835,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	835,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.318,69	**Adicionales:**	200,34
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.:**	31.251,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**85.016,73**	
Rem. Imponible 1:	73.462,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.462,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.462,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	81.938,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.462,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	81.938,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.016,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.458,77	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:	7.157,61	0,00
PAMI:	1.056,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	624,71	0,00
ANSSAL:	737,45	
Asigs. Familiares:	3.123,56	0,00
Total Contribuciones SS:	12.700,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.080,87
PAMI:	2.203,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	368,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.653,46
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:	4.178,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.178,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.089,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.089,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	51.300,59	**Adicionales:**	9.849,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	12.312,14	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.554,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**71.193,20**	
Rem. Imponible 1:	61.431,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.071,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.071,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.204,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.431,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.204,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.193,20	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:	330,81	0,00
PAMI:	48,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,87	0,00
ANSSAL:	586,84	
Asigs. Familiares:	144,36	0,00
Total Contribuciones SS:	1.139,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.757,48
PAMI:	1.842,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	293,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.893,85
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:	3.325,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.325,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.662,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.662,72

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:**	346,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	846,08	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.121,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**69.074,48**	
Rem. Imponible 1:	60.909,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.045,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.045,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.682,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.909,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.682,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.074,48	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:	328,00	0,00
PAMI:	48,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,63	0,00
ANSSAL:	582,15	
Asigs. Familiares:	143,14	0,00
Total Contribuciones SS:	1.130,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.700,08
PAMI:	1.827,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	291,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.818,45
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:	3.298,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.298,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.649,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.649,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128,11	**Adicionales:**	264,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.184,51	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.028,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **27-39983853-9**
Nombre y Apellido: **JANET DE LOS ANGELES VILTE**

seleccionar CUIL: 27-39983853-9

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:	**68.534,23**	
Rem. Imponible 1:	60.768,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.038,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.038,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.541,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.768,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.541,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.534,23	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:	327,24	0,00
PAMI:	48,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,56	0,00
ANSSAL:	580,88	
Asigs. Familiares:	142,81	0,00
Total Contribuciones SS:	1.127,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.684,57
PAMI:	1.823,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	290,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.798,07
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:	3.291,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.291,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.645,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.645,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.057,60	**Adicionales:**	243,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.269,12	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.495,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**69.856,18**	
Rem. Imponible 1:	57.299,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.865,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.865,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.072,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.299,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.072,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.856,18	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:	308,56	0,00
PAMI:	45,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,93	0,00
ANSSAL:	549,66	
Asigs. Familiares:	134,66	0,00
Total Contribuciones SS:	1.065,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.302,99
PAMI:	1.719,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	274,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.296,82
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:	3.114,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.114,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.557,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.557,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.903,68	**Adicionales:**	238,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	253,82	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.991,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **20-16840424-8**
Nombre y Apellido: **MARIO TEOFILO YAPURA**

seleccionar CUIL: 20-16840424-8

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:	**74.342,22**	
Rem. Imponible 1:	60.536,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.026,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.026,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.361,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.536,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.361,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.342,22	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:	325,99	0,00
PAMI:	48,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,45	0,00
ANSSAL:	579,25	
Asigs. Familiares:	142,26	0,00
Total Contribuciones SS:	1.124,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.658,98
PAMI:	1.816,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	289,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.764,70
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:	3.282,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.282,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.641,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.641,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.125,20	**Adicionales:**	432,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.315,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 02/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

CUIL: **27-38856048-2**
Nombre y Apellido: **FIAMMA JAZMIN YERIZ**

seleccionar CUIL: 27-38856048-2

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:	**70.038,61**	
Rem. Imponible 1:	56.284,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.814,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.814,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.057,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.284,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.057,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.038,61	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:	303,09	0,00
PAMI:	44,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,45	0,00
ANSSAL:	540,52	
Asigs. Familiares:	132,27	0,00
Total Contribuciones SS:	1.047,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.191,31
PAMI:	1.688,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	270,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.150,11
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:	3.062,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.062,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.531,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.531,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115,20	**Adicionales:**	230,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.224,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**49.727,95**	
Rem. Imponible 1:	45.954,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.297,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.297,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.727,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.954,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.727,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	49.727,95	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:	247,47	0,00
PAMI:	36,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21,60	0,00
ANSSAL:	447,55	
Asigs. Familiares:	107,99	0,00
Total Contribuciones SS:	861,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.055,04
PAMI:	1.378,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	223,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.657,47
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:	2.536,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.536,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.268,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.268,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.279,71	**Adicionales:**	18,03
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.:**	47.430,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	02/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 21 de marzo de 2022

Declaración Jurada para Período 02/2022

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:	**66.526,58**	
Rem. Imponible 1:	53.297,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.664,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.664,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.944,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.297,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.944,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.526,58	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:	287,01	0,00
PAMI:	42,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,05	0,00
ANSSAL:	512,50	
Asigs. Familiares:	125,25	0,00
Total Contribuciones SS:	992,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.862,73
PAMI:	1.598,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	256,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.717,91
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:	2.904,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.904,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.452,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.452,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.043,21	**Adicionales:**	388,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	233,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.861,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00