CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 20-26950439-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.682,09**	
Rem. Imponible 1:	52.453,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.622,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.622,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.100,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.453,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.100,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.682,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	282,46	0,00
PAMI:	41,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,65	0,00
ANSSAL:	504,90	
Asigs. Familiares:	123,26	0,00
Total Contribuciones SS:	976,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.769,84
PAMI:	1.573,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	252,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.595,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.861,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.861,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.430,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.430,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.113,30	**Adicionales:**	275,72
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.:**	63.059,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**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:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**72.379,44**	
Rem. Imponible 1:	58.625,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.931,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.931,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.398,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.625,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.398,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.379,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	315,70	0,00
PAMI:	46,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,55	0,00
ANSSAL:	561,59	
Asigs. Familiares:	137,77	0,00
Total Contribuciones SS:	1.089,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.448,80
PAMI:	1.758,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	280,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.488,35
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:	3.182,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.182,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.591,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.591,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185,71	**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.:**	69.448,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**66.151,67**	
Rem. Imponible 1:	52.922,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.646,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.646,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.569,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.922,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.569,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.151,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	284,99	0,00
PAMI:	42,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,87	0,00
ANSSAL:	509,13	
Asigs. Familiares:	124,37	0,00
Total Contribuciones SS:	985,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.821,49
PAMI:	1.587,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	254,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.663,73
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:	2.885,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.885,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.442,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.442,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185,42	**Adicionales:**	227,07
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.:**	63.505,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**73.112,70**	
Rem. Imponible 1:	59.358,70	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:	63.131,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.358,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.131,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.112,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	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:	002105 - O.S. PROFESIONALES DEL TURF DE LA REPUBLICA ARGENTINA
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:	2.256,21	**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.:**	70.144,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**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:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**21.227,97**	
Rem. Imponible 1:	17.449,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	872,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	872,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	18.832,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.449,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	18.832,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	21.227,97	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:	93,96	0,00
PAMI:	13,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8,20	0,00
ANSSAL:	169,49	
Asigs. Familiares:	41,01	0,00
Total Contribuciones SS:	326,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.919,40
PAMI:	523,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	84,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.527,62
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:	960,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	960,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	480,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	480,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	11	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	751,46	**Adicionales:**	120,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.355,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**68.564,40**	
Rem. Imponible 1:	55.335,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.766,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.766,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.982,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.335,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.982,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.564,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	297,98	0,00
PAMI:	43,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,01	0,00
ANSSAL:	530,84	
Asigs. Familiares:	130,04	0,00
Total Contribuciones SS:	1.028,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.086,90
PAMI:	1.660,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	265,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.012,38
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:	3.008,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.008,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.504,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.504,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.181,26	**Adicionales:**	351,87
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.:**	65.797,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 27-25577297-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.724,16**	
Rem. Imponible 1:	53.495,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.674,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.674,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.142,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.495,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.142,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.724,16	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:	288,07	0,00
PAMI:	42,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,14	0,00
ANSSAL:	514,28	
Asigs. Familiares:	125,71	0,00
Total Contribuciones SS:	995,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.884,47
PAMI:	1.604,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	257,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.746,47
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:	2.914,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.914,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.457,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.457,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.184,43	**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.:**	64.049,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **27-43047532-6**
Nombre y Apellido: **MELINA AYELEN ALMIRON**

seleccionar CUIL: 27-43047532-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**50.767,28**	
Rem. Imponible 1:	41.213,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.060,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.060,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	43.980,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.213,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	43.980,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.767,28	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:	221,93	0,00
PAMI:	32,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19,37	0,00
ANSSAL:	395,82	
Asigs. Familiares:	96,85	0,00
Total Contribuciones SS:	766,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.533,47
PAMI:	1.236,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	197,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.967,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.242,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.242,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.121,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.121,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	22	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.437,20	**Adicionales:**	165,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	457,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.706,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.397,62**	
Rem. Imponible 1:	60.232,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.011,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.011,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.005,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.232,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.005,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.397,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	324,35	0,00
PAMI:	47,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,31	0,00
ANSSAL:	576,05	
Asigs. Familiares:	141,55	0,00
Total Contribuciones SS:	1.118,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.625,63
PAMI:	1.806,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	288,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.720,65
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:	3.264,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.264,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.632,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.632,15

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:**	230,38
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.:**	65.385,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**72.754,04**	
Rem. Imponible 1:	63.391,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.169,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.169,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.164,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.391,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.164,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.754,04	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:	341,36	0,00
PAMI:	50,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,79	0,00
ANSSAL:	604,48	
Asigs. Familiares:	148,97	0,00
Total Contribuciones SS:	1.175,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.973,08
PAMI:	1.901,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	302,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.177,07
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:	3.425,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.425,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.712,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.712,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.480,64	**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.:**	69.584,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**69.471,94**	
Rem. Imponible 1:	58.512,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.925,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.925,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.285,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.512,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.285,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.471,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	315,09	0,00
PAMI:	46,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,50	0,00
ANSSAL:	560,57	
Asigs. Familiares:	137,50	0,00
Total Contribuciones SS:	1.087,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.436,39
PAMI:	1.755,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	280,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.472,06
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:	3.176,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.176,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.588,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.588,28

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:**	243,07
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.:**	66.546,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**74.707,65**	
Rem. Imponible 1:	60.953,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.047,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.047,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.726,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.953,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.726,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.707,65	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:	328,24	0,00
PAMI:	48,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,65	0,00
ANSSAL:	582,54	
Asigs. Familiares:	143,24	0,00
Total Contribuciones SS:	1.131,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.704,90
PAMI:	1.828,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	291,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.824,78
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:	3.301,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.301,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.650,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.650,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**Adicionales:**	322,82
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.:**	71.659,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**79.830,24**	
Rem. Imponible 1:	66.423,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.321,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.321,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.248,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.423,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.248,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	79.830,24	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:	357,69	0,00
PAMI:	52,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,22	0,00
ANSSAL:	632,24	
Asigs. Familiares:	156,10	0,00
Total Contribuciones SS:	1.230,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.306,58
PAMI:	1.992,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	316,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.615,40
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:	3.582,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.582,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.791,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.791,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.266,88	**Adicionales:**	407,46
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	318,78
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	328,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.509,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**74.156,19**	
Rem. Imponible 1:	60.402,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.020,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.020,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.175,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.402,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.175,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.156,19	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:	325,27	0,00
PAMI:	48,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,39	0,00
ANSSAL:	577,58	
Asigs. Familiares:	141,95	0,00
Total Contribuciones SS:	1.121,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.644,24
PAMI:	1.812,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	288,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.745,10
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:	3.272,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.272,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.636,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.636,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185,71	**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.:**	71.136,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**54.803,23**	
Rem. Imponible 1:	48.235,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.411,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.411,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.008,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.235,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.008,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.803,23	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:	259,75	0,00
PAMI:	38,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,67	0,00
ANSSAL:	468,08	
Asigs. Familiares:	113,35	0,00
Total Contribuciones SS:	902,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.305,91
PAMI:	1.447,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	234,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.987,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.652,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.652,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.326,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.326,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.233,28	**Adicionales:**	178,49
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.:**	52.391,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 27-28045803-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.108,15**	
Rem. Imponible 1:	61.602,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.080,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.080,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.526,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.602,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.526,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.108,15	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:	331,73	0,00
PAMI:	48,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,95	0,00
ANSSAL:	589,74	
Asigs. Familiares:	144,77	0,00
Total Contribuciones SS:	1.144,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.776,26
PAMI:	1.848,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	294,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.919,20
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:	3.341,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.341,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.670,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.670,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.282,35	**Adicionales:**	469,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	328,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.028,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**58.530,03**	
Rem. Imponible 1:	45.826,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.291,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.291,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.347,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.826,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.347,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.530,03	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:	246,77	0,00
PAMI:	36,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21,54	0,00
ANSSAL:	444,13	
Asigs. Familiares:	107,69	0,00
Total Contribuciones SS:	856,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.040,86
PAMI:	1.374,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	222,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.637,70
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:	2.516,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.516,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.258,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.258,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.042,16	**Adicionales:**	249,15
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.:**	56.238,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**76.920,79**	
Rem. Imponible 1:	63.114,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.155,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.155,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.939,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.114,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.939,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.920,79	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:	339,87	0,00
PAMI:	50,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,66	0,00
ANSSAL:	602,46	
Asigs. Familiares:	148,32	0,00
Total Contribuciones SS:	1.170,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.942,63
PAMI:	1.893,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	301,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.137,30
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:	3.413,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.413,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.706,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.706,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.266,88	**Adicionales:**	420,21
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.:**	73.765,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**72.978,77**	
Rem. Imponible 1:	62.418,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.120,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.120,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.191,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.418,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.191,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.978,77	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:	336,12	0,00
PAMI:	49,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,34	0,00
ANSSAL:	595,73	
Asigs. Familiares:	146,68	0,00
Total Contribuciones SS:	1.157,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.866,06
PAMI:	1.872,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	297,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.036,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.375,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.375,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.687,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.687,89

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:**	283,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	676,86	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.857,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**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:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
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:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 27-20057123-7

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:	**73.626,65**	
Rem. Imponible 1:	65.410,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.270,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.270,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	69.235,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.410,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	69.235,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.626,65	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:	352,23	0,00
PAMI:	52,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30,74	0,00
ANSSAL:	623,12	
Asigs. Familiares:	153,71	0,00
Total Contribuciones SS:	1.211,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.195,10
PAMI:	1.962,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	311,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.468,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.530,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.530,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.765,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.765,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.204,28	**Adicionales:**	407,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.190,11	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	70.356,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**60.380,07**	
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:	60.380,07	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:	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.:**	57.968,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 20-31983001-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.300,71**	
Rem. Imponible 1:	60.740,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.037,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.037,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.513,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.740,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.513,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.300,71	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:	327,09	0,00
PAMI:	48,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,55	0,00
ANSSAL:	580,62	
Asigs. Familiares:	142,74	0,00
Total Contribuciones SS:	1.127,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.681,47
PAMI:	1.822,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	290,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.794,00
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:	3.290,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.290,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.645,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.645,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.551,15	**Adicionales:**	340,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	676,86	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.263,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 27-33080804-2

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:	**70.123,22**	
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:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**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:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
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:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**73.301,30**	
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:	64.118,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.301,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	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:	2.115,20	**Adicionales:**	264,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	169,21	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	70.284,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 20-40854693-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**69.556,55**	
Rem. Imponible 1:	58.597,23	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:	62.370,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.597,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.370,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.556,55	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:	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:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
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:	1.621,65	**Adicionales:**	247,30
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.:**	66.626,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 27-26426089-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**54.027,89**	
Rem. Imponible 1:	50.380,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.519,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.519,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.027,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.380,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.027,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.027,89	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:	271,30	0,00
PAMI:	40,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23,68	0,00
ANSSAL:	486,25	
Asigs. Familiares:	118,39	0,00
Total Contribuciones SS:	939,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.541,87
PAMI:	1.511,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	243,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.296,42
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:	2.755,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.755,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.377,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.377,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.405,69	**Adicionales:**	351,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	761,47	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.508,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 23-26077714-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**72.506,34**	
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:	72.506,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	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:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
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:	2.185,71	**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.:**	69.568,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 23-26582412-9

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:	**74.677,94**	
Rem. Imponible 1:	60.923,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.046,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.046,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.696,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.923,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.696,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.677,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	328,08	0,00
PAMI:	48,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,63	0,00
ANSSAL:	582,27	
Asigs. Familiares:	143,17	0,00
Total Contribuciones SS:	1.130,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.701,63
PAMI:	1.827,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	291,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.820,49
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:	3.299,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.299,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.649,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.649,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	71.631,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 20-43091041-9

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:	**53.042,24**	
Rem. Imponible 1:	41.913,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.095,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.095,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.057,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.913,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.057,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.042,24	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:	225,70	0,00
PAMI:	33,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19,70	0,00
ANSSAL:	405,52	
Asigs. Familiares:	98,50	0,00
Total Contribuciones SS:	782,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.610,46
PAMI:	1.257,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	202,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.070,62
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:	2.297,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.297,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.148,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.148,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.902,97	**Adicionales:**	192,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.946,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**71.432,03**	
Rem. Imponible 1:	60.472,70	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:	64.245,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.472,70	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:	71.432,03	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:	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:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
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:	1.692,16	**Adicionales:**	270,57
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.:**	68.408,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**78.190,91**	
Rem. Imponible 1:	64.285,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.214,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.214,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.209,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.285,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.209,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.190,91	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:	346,18	0,00
PAMI:	51,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30,21	0,00
ANSSAL:	613,89	
Asigs. Familiares:	151,07	0,00
Total Contribuciones SS:	1.192,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.071,45
PAMI:	1.928,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	306,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.306,97
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:	3.478,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.478,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.739,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.739,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.282,35	**Adicionales:**	463,30
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.:**	74.976,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**72.506,34**	
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:	72.506,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	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:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
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:	2.185,71	**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.:**	69.568,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**78.704,42**	
Rem. Imponible 1:	64.799,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.239,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.239,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.723,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.799,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.723,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.704,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	348,94	0,00
PAMI:	51,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30,46	0,00
ANSSAL:	618,51	
Asigs. Familiares:	152,28	0,00
Total Contribuciones SS:	1.201,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.127,94
PAMI:	1.943,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	309,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.381,18
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:	3.504,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.504,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.752,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.752,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.282,35	**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.:**	75.464,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**72.506,34**	
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:	72.506,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	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:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
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:	2.185,71	**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.:**	69.568,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**74.941,47**	
Rem. Imponible 1:	61.586,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.079,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.079,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.359,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.586,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.359,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.941,47	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:	331,64	0,00
PAMI:	48,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,95	0,00
ANSSAL:	588,24	
Asigs. Familiares:	144,73	0,00
Total Contribuciones SS:	1.142,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.774,54
PAMI:	1.847,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	294,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.916,26
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:	3.333,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.333,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.666,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.666,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185,70	**Adicionales:**	340,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	84,61	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.862,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**74.941,47**	
Rem. Imponible 1:	61.586,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.079,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.079,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.359,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.586,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.359,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.941,47	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:	331,64	0,00
PAMI:	48,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,95	0,00
ANSSAL:	588,24	
Asigs. Familiares:	144,73	0,00
Total Contribuciones SS:	1.142,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.774,54
PAMI:	1.847,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	294,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.916,26
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:	3.333,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.333,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.666,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.666,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185,70	**Adicionales:**	340,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	84,61	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.862,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**74.043,39**	
Rem. Imponible 1:	60.289,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.014,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.014,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.062,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.289,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.062,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.043,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	324,66	0,00
PAMI:	47,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,34	0,00
ANSSAL:	576,56	
Asigs. Familiares:	141,68	0,00
Total Contribuciones SS:	1.119,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.631,83
PAMI:	1.808,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	288,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.728,79
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:	3.267,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.267,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.633,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.633,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	71.028,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	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:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**73.335,70**	
Rem. Imponible 1:	62.376,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.118,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.118,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.149,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.376,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.149,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.335,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	335,90	0,00
PAMI:	49,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,32	0,00
ANSSAL:	595,34	
Asigs. Familiares:	146,58	0,00
Total Contribuciones SS:	1.156,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.861,40
PAMI:	1.871,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	297,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.030,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.373,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.373,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.686,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.686,81

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:**	365,75
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.:**	70.216,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**63.923,89**	
Rem. Imponible 1:	56.683,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.834,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.834,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.330,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.683,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.330,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.923,89	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:	305,24	0,00
PAMI:	45,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,64	0,00
ANSSAL:	542,98	
Asigs. Familiares:	133,21	0,00
Total Contribuciones SS:	1.053,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.235,18
PAMI:	1.700,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	271,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.207,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.076,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.076,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.538,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.538,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.055,70	**Adicionales:**	275,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.269,12	**Premios:**	233,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.089,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**74.424,12**	
Rem. Imponible 1:	60.670,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.033,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.033,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.443,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.670,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.443,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.424,12	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:	326,71	0,00
PAMI:	48,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,52	0,00
ANSSAL:	579,99	
Asigs. Familiares:	142,58	0,00
Total Contribuciones SS:	1.126,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.673,71
PAMI:	1.820,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	289,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.783,80
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:	3.286,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.286,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.643,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.643,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	71.390,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**64.517,31**	
Rem. Imponible 1:	51.288,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.564,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.564,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.935,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.288,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.935,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.517,31	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:	276,19	0,00
PAMI:	40,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,11	0,00
ANSSAL:	494,42	
Asigs. Familiares:	120,53	0,00
Total Contribuciones SS:	956,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.641,72
PAMI:	1.538,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	247,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.427,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.801,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.801,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.400,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.400,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.042,37	**Adicionales:**	288,41
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.:**	61.952,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**74.029,29**	
Rem. Imponible 1:	60.275,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.013,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.013,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.048,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.275,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.048,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.029,29	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:	324,58	0,00
PAMI:	47,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,33	0,00
ANSSAL:	576,43	
Asigs. Familiares:	141,65	0,00
Total Contribuciones SS:	1.118,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.630,28
PAMI:	1.808,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	288,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.726,76
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:	3.266,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.266,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.633,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.633,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185,71	**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.:**	71.015,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**72.633,26**	
Rem. Imponible 1:	58.879,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.943,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.943,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.652,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.879,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.652,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.633,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	317,06	0,00
PAMI:	46,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,67	0,00
ANSSAL:	563,87	
Asigs. Familiares:	138,37	0,00
Total Contribuciones SS:	1.093,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.476,72
PAMI:	1.766,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	281,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.525,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.195,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.195,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.597,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.597,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185,71	**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.:**	69.689,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**72.506,34**	
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:	72.506,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	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:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
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:	2.185,71	**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.:**	69.568,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-42420256-9**
Nombre y Apellido: **GABRIEL EZEQUIEL FUNES**

seleccionar CUIL: 20-42420256-9

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:	**69.836,79**	
Rem. Imponible 1:	56.482,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.824,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.824,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.255,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.482,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.255,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.836,79	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:	304,16	0,00
PAMI:	44,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,55	0,00
ANSSAL:	542,30	
Asigs. Familiares:	132,73	0,00
Total Contribuciones SS:	1.050,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.213,02
PAMI:	1.694,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	271,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.178,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.073,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.073,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.536,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.536,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.044,69	**Adicionales:**	226,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	84,61	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.012,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**68.365,02**	
Rem. Imponible 1:	60.599,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.029,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.029,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.372,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.599,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.372,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.365,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	326,33	0,00
PAMI:	48,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,48	0,00
ANSSAL:	579,35	
Asigs. Familiares:	142,41	0,00
Total Contribuciones SS:	1.124,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.665,96
PAMI:	1.817,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	289,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.773,63
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:	3.283,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.283,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.641,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.641,50

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:**	234,61
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.:**	65.335,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 20-21565563-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.902,37**	
Rem. Imponible 1:	60.148,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.007,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.007,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.921,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.148,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.921,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.902,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	323,90	0,00
PAMI:	47,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,27	0,00
ANSSAL:	575,29	
Asigs. Familiares:	141,35	0,00
Total Contribuciones SS:	1.116,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.616,32
PAMI:	1.804,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	287,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.708,42
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:	3.259,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.259,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.629,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.629,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185,71	**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.:**	70.894,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**72.774,27**	
Rem. Imponible 1:	59.020,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.951,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.951,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.793,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.020,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.793,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.774,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	317,82	0,00
PAMI:	46,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,74	0,00
ANSSAL:	565,14	
Asigs. Familiares:	138,70	0,00
Total Contribuciones SS:	1.096,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.492,23
PAMI:	1.770,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.545,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.202,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.202,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.601,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.601,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	69.823,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 27-41300861-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.850,18**	
Rem. Imponible 1:	54.214,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.710,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.710,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.861,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.214,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.861,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.850,18	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:	291,94	0,00
PAMI:	43,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,48	0,00
ANSSAL:	520,75	
Asigs. Familiares:	127,40	0,00
Total Contribuciones SS:	1.008,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.963,58
PAMI:	1.626,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	260,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.850,39
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:	2.950,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.950,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.475,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.475,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.480,08	**Adicionales:**	235,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	761,47	**Premios:**	233,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.139,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**74.297,21**	
Rem. Imponible 1:	60.543,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.027,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.027,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.316,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.543,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.316,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.297,21	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:	326,03	0,00
PAMI:	48,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,46	0,00
ANSSAL:	578,85	
Asigs. Familiares:	142,28	0,00
Total Contribuciones SS:	1.123,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.659,75
PAMI:	1.816,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	289,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.765,47
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:	3.280,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.280,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.640,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.640,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**Adicionales:**	302,30
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.:**	71.270,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 20-33145002-3

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:	**68.907,95**	
Rem. Imponible 1:	64.336,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.216,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.216,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.109,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.336,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.109,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.907,95	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:	346,45	0,00
PAMI:	51,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30,24	0,00
ANSSAL:	612,99	
Asigs. Familiares:	151,19	0,00
Total Contribuciones SS:	1.192,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.077,01
PAMI:	1.930,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	306,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.313,59
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:	3.473,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.473,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.736,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.736,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	493,55	**Adicionales:**	308,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.945,98	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.691,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**84.519,51**	
Rem. Imponible 1:	70.500,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.525,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.525,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.538,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.500,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.538,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.519,51	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:	379,65	0,00
PAMI:	56,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,14	0,00
ANSSAL:	670,85	
Asigs. Familiares:	165,68	0,00
Total Contribuciones SS:	1.305,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.755,06
PAMI:	2.115,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	335,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.205,50
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:	3.801,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.801,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.900,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.900,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.606,15	**Adicionales:**	450,23
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.:**	80.994,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**75.322,21**	
Rem. Imponible 1:	61.967,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.098,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.098,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.740,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.967,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.740,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.322,21	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:	333,69	0,00
PAMI:	49,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,12	0,00
ANSSAL:	591,66	
Asigs. Familiares:	145,62	0,00
Total Contribuciones SS:	1.149,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.816,42
PAMI:	1.859,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	295,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.971,27
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:	3.352,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.352,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.676,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.676,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185,70	**Adicionales:**	359,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	84,61	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.223,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 20-25617995-5

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:	**75.663,93**	
Rem. Imponible 1:	64.704,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.235,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.235,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.477,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.704,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.477,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.663,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	348,43	0,00
PAMI:	51,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30,41	0,00
ANSSAL:	616,30	
Asigs. Familiares:	152,06	0,00
Total Contribuciones SS:	1.198,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.117,51
PAMI:	1.941,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	308,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.366,80
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:	3.492,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.492,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.746,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.746,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.762,66	**Adicionales:**	411,66
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.:**	72.428,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 20-21915942-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.297,21**	
Rem. Imponible 1:	60.543,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.027,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.027,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.316,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.543,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.316,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.297,21	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:	326,03	0,00
PAMI:	48,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,46	0,00
ANSSAL:	578,85	
Asigs. Familiares:	142,28	0,00
Total Contribuciones SS:	1.123,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.659,75
PAMI:	1.816,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	289,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.765,47
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:	3.280,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.280,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.640,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.640,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**Adicionales:**	302,30
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.:**	71.270,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 20-35081386-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.891,17**	
Rem. Imponible 1:	58.935,65	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:	62.708,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.935,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.708,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.891,17	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:	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:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
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:	2.044,70	**Adicionales:**	264,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	169,21	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.944,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**69.911,76**	
Rem. Imponible 1:	62.545,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.127,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.127,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.318,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.545,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.318,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.911,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	336,81	0,00
PAMI:	49,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,40	0,00
ANSSAL:	596,87	
Asigs. Familiares:	146,98	0,00
Total Contribuciones SS:	1.159,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.880,02
PAMI:	1.876,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	298,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.054,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.382,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.382,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.691,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.691,12

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:**	247,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.353,73	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.784,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**74.677,94**	
Rem. Imponible 1:	60.923,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.046,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.046,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.696,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.923,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.696,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.677,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	328,08	0,00
PAMI:	48,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,63	0,00
ANSSAL:	582,27	
Asigs. Familiares:	143,17	0,00
Total Contribuciones SS:	1.130,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.701,63
PAMI:	1.827,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	291,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.820,49
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:	3.299,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.299,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.649,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.649,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	71.631,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**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:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**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:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**79.468,62**	
Rem. Imponible 1:	68.457,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.422,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.422,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.282,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.457,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.282,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	79.468,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	368,64	0,00
PAMI:	54,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,18	0,00
ANSSAL:	650,54	
Asigs. Familiares:	160,87	0,00
Total Contribuciones SS:	1.266,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.530,30
PAMI:	2.053,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	325,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.909,29
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:	3.686,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.686,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.843,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.843,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.943,64	**Adicionales:**	407,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	603,11	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.045,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 20-35092419-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.535,73**	
Rem. Imponible 1:	59.781,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.989,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.989,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.554,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.781,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.554,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.535,73	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:	321,92	0,00
PAMI:	47,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,10	0,00
ANSSAL:	571,99	
Asigs. Familiares:	140,49	0,00
Total Contribuciones SS:	1.110,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.575,99
PAMI:	1.793,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.655,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.241,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.241,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.620,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.620,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	70.546,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 27-29228128-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**58.171,54**	
Rem. Imponible 1:	45.992,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.299,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.299,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.388,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.992,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.388,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.171,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	247,67	0,00
PAMI:	36,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21,62	0,00
ANSSAL:	444,49	
Asigs. Familiares:	108,08	0,00
Total Contribuciones SS:	858,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.059,18
PAMI:	1.379,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	222,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.661,21
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:	2.518,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.518,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.259,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.259,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.038,98	**Adicionales:**	260,65
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.:**	55.871,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**73.290,78**	
Rem. Imponible 1:	65.126,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.256,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.256,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.899,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.126,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.899,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.290,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	350,70	0,00
PAMI:	51,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30,61	0,00
ANSSAL:	620,09	
Asigs. Familiares:	153,05	0,00
Total Contribuciones SS:	1.206,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.163,88
PAMI:	1.953,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	310,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.427,71
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:	3.513,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.513,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.756,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.756,93

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:**	334,03
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.:**	70.034,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**72.760,16**	
Rem. Imponible 1:	59.006,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.950,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.950,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.779,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.006,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.779,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.760,16	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:	317,75	0,00
PAMI:	46,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,73	0,00
ANSSAL:	565,01	
Asigs. Familiares:	138,66	0,00
Total Contribuciones SS:	1.096,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.490,68
PAMI:	1.770,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.543,37
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:	3.201,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.201,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.600,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.600,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185,71	**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.:**	69.809,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**79.789,71**	
Rem. Imponible 1:	69.229,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.461,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.461,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.002,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.229,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.002,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	79.789,71	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:	372,80	0,00
PAMI:	55,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,54	0,00
ANSSAL:	657,02	
Asigs. Familiares:	162,69	0,00
Total Contribuciones SS:	1.280,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.615,26
PAMI:	2.076,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	328,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.020,66
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:	3.723,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.723,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.861,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.861,57

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:**	243,07
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	380,74
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	676,86	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.328,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**50.797,75**	
Rem. Imponible 1:	41.243,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.062,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.062,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	44.010,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.243,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	44.010,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.797,75	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:	222,10	0,00
PAMI:	32,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19,38	0,00
ANSSAL:	396,10	
Asigs. Familiares:	96,92	0,00
Total Contribuciones SS:	767,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.536,82
PAMI:	1.237,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	198,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.972,18
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:	2.244,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.244,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.122,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.122,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	22	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.540,99	**Adicionales:**	203,92
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	317,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.735,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**75.312,50**	
Rem. Imponible 1:	61.558,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.077,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.077,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.331,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.558,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.331,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.312,50	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:	331,49	0,00
PAMI:	48,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,93	0,00
ANSSAL:	587,98	
Asigs. Familiares:	144,66	0,00
Total Contribuciones SS:	1.142,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.771,44
PAMI:	1.846,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	293,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.912,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.331,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.331,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.665,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.665,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	72.234,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**72.943,49**	
Rem. Imponible 1:	59.189,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.959,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.959,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.962,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.189,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.962,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.943,49	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:	318,73	0,00
PAMI:	47,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,82	0,00
ANSSAL:	566,66	
Asigs. Familiares:	139,10	0,00
Total Contribuciones SS:	1.099,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.510,84
PAMI:	1.775,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	283,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.569,85
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:	3.211,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.211,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.605,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.605,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	69.984,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**81.467,73**	
Rem. Imponible 1:	67.713,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.385,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.385,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.486,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.713,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.486,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.467,73	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:	364,64	0,00
PAMI:	53,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,83	0,00
ANSSAL:	643,38	
Asigs. Familiares:	159,13	0,00
Total Contribuciones SS:	1.252,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.448,51
PAMI:	2.031,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	321,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.801,61
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:	3.645,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.645,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.822,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.822,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**Adicionales:**	327,68
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	333,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.082,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 23-25076807-9

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:	**70.548,94**	
Rem. Imponible 1:	60.388,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.019,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.019,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.161,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.388,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.161,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.548,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	325,19	0,00
PAMI:	48,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,38	0,00
ANSSAL:	577,45	
Asigs. Familiares:	141,91	0,00
Total Contribuciones SS:	1.120,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.642,69
PAMI:	1.811,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	288,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.743,05
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:	3.272,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.272,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.636,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.636,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.480,64	**Adicionales:**	308,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	761,47	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.529,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 27-17220010-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**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:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 20-25214742-0

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:	**73.775,47**	
Rem. Imponible 1:	60.021,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.001,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.001,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.794,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.021,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.794,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.775,47	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:	323,22	0,00
PAMI:	47,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,21	0,00
ANSSAL:	574,15	
Asigs. Familiares:	141,05	0,00
Total Contribuciones SS:	1.114,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.602,36
PAMI:	1.800,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	287,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.690,08
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:	3.253,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.253,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.626,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.626,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185,71	**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.:**	70.774,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 27-16855688-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**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:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
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:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-17638822-7**
Nombre y Apellido: **LUIS ALBERTO LUGONES**

seleccionar CUIL: 20-17638822-7

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:	**74.931,77**	
Rem. Imponible 1:	61.177,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.058,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.058,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.950,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.177,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.950,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.931,77	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:	329,44	0,00
PAMI:	48,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,75	0,00
ANSSAL:	584,56	
Asigs. Familiares:	143,77	0,00
Total Contribuciones SS:	1.135,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.729,55
PAMI:	1.835,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	292,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.857,16
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:	3.312,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.312,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.656,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.656,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	71.872,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **27-92565791-9**
Nombre y Apellido: **TERESA LUNA VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-92565791-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**53.762,40**	
Rem. Imponible 1:	47.719,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.385,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.385,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.366,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.719,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.366,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.762,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	256,97	0,00
PAMI:	37,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,43	0,00
ANSSAL:	462,30	
Asigs. Familiares:	112,14	0,00
Total Contribuciones SS:	891,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.249,17
PAMI:	1.431,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	231,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.911,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.619,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.619,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.309,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.309,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.040,46	**Adicionales:**	345,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.376,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-22639856-3**
Nombre y Apellido: **LUQUE OSCAR ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-22639856-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.894,74**	
Rem. Imponible 1:	63.730,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.186,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.186,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.503,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.730,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.503,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.894,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	343,19	0,00
PAMI:	50,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,95	0,00
ANSSAL:	607,53	
Asigs. Familiares:	149,77	0,00
Total Contribuciones SS:	1.181,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.010,31
PAMI:	1.911,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	303,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.225,97
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:	3.442,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.442,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.721,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.721,33

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:	1.184,51	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.708,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-35415255-0**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO OSCAR MARIN**

seleccionar CUIL: 20-35415255-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.053,08**	
Rem. Imponible 1:	60.698,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.034,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.034,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.471,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.698,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.471,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.053,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	326,86	0,00
PAMI:	48,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,53	0,00
ANSSAL:	580,24	
Asigs. Familiares:	142,64	0,00
Total Contribuciones SS:	1.126,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.676,82
PAMI:	1.820,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	290,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.787,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.288,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.288,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.644,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.644,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185,70	**Adicionales:**	295,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	84,61	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.018,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **23-30210244-9**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ JUAN DOMINGO**

seleccionar CUIL: 23-30210244-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**80.008,25**	
Rem. Imponible 1:	66.254,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.312,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.312,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.027,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.254,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.027,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	80.008,25	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:	356,78	0,00
PAMI:	52,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,14	0,00
ANSSAL:	630,25	
Asigs. Familiares:	155,70	0,00
Total Contribuciones SS:	1.226,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.287,97
PAMI:	1.987,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	315,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.590,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	100502 - O.S.DEL PERSONAL AERONAUTICO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.571,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.571,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.785,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.785,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**Adicionales:**	270,57
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	317,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.695,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-33866339-1**
Nombre y Apellido: **MARCELO ALEJANDRO MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-33866339-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**121.389,57**	
Rem. Imponible 1:	94.642,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.732,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.732,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.826,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.642,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.826,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.389,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	509,65	0,00
PAMI:	75,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44,48	0,00
ANSSAL:	916,44	
Asigs. Familiares:	222,41	0,00
Total Contribuciones SS:	1.768,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.410,72
PAMI:	2.839,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	458,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.708,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.193,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.193,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.596,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.596,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.480,42	**Adicionales:**	38,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	213,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	116.657,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**74.941,47**	
Rem. Imponible 1:	61.586,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.079,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.079,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.359,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.586,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.359,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.941,47	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:	331,64	0,00
PAMI:	48,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,95	0,00
ANSSAL:	588,24	
Asigs. Familiares:	144,73	0,00
Total Contribuciones SS:	1.142,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.774,54
PAMI:	1.847,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	294,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.916,26
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:	3.333,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.333,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.666,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.666,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185,70	**Adicionales:**	340,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	84,61	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.862,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **27-23365427-8**
Nombre y Apellido: **SARA MABEL MEZA**

seleccionar CUIL: 27-23365427-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**77.956,95**	
Rem. Imponible 1:	69.527,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.476,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.476,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.565,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.527,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.565,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.956,95	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:	374,41	0,00
PAMI:	55,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,68	0,00
ANSSAL:	662,09	
Asigs. Familiares:	163,39	0,00
Total Contribuciones SS:	1.287,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.648,01
PAMI:	2.085,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	331,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.064,87
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:	3.751,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.751,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.875,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.875,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.293,84	**Adicionales:**	506,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.207,58	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.480,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-27280394-4**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN ALEJANDRO MIRANDA**

seleccionar CUIL: 20-27280394-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.969,31**	
Rem. Imponible 1:	57.215,30	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:	60.988,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.215,30	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:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
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:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **27-17230469-4**
Nombre y Apellido: **OLGA MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-17230469-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.681,17**	
Rem. Imponible 1:	52.270,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.613,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.613,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.095,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.270,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.095,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.681,17	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:	281,48	0,00
PAMI:	41,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,57	0,00
ANSSAL:	504,86	
Asigs. Familiares:	122,84	0,00
Total Contribuciones SS:	975,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.749,77
PAMI:	1.568,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	252,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.570,32
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:	2.860,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.860,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.430,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.430,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.231,46	**Adicionales:**	382,07
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.:**	61.067,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-37882675-7**
Nombre y Apellido: **GASPAR ANTONIO MORALES**

seleccionar CUIL: 20-37882675-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.112,70**	
Rem. Imponible 1:	59.358,70	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:	63.131,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.358,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.131,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.112,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	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: 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
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:	2.256,21	**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.:**	70.144,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-20363109-0**
Nombre y Apellido: **MOREYA JUAN**

seleccionar CUIL: 20-20363109-0

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:	**79.276,50**	
Rem. Imponible 1:	65.522,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.276,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.276,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	69.295,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.522,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	69.295,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	79.276,50	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:	352,84	0,00
PAMI:	52,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30,80	0,00
ANSSAL:	623,66	
Asigs. Familiares:	153,98	0,00
Total Contribuciones SS:	1.213,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.207,47
PAMI:	1.965,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	311,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.484,97
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:	3.534,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.534,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.767,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.767,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**Adicionales:**	329,17
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	222,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.000,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **27-42056177-1**
Nombre y Apellido: **ROXANA ELIZABETH NAVARRO**

seleccionar CUIL: 27-42056177-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.857,45**	
Rem. Imponible 1:	62.898,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.144,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.144,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.671,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.898,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.671,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.857,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	338,71	0,00
PAMI:	50,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,56	0,00
ANSSAL:	600,04	
Asigs. Familiares:	147,81	0,00
Total Contribuciones SS:	1.166,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.918,80
PAMI:	1.886,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	300,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.105,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.400,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.400,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.700,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.700,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.762,66	**Adicionales:**	321,33
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.:**	70.712,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-20418267-2**
Nombre y Apellido: **NIEVA RENE ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-20418267-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.164,83**	
Rem. Imponible 1:	63.157,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.157,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.157,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.982,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.157,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.982,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.164,83	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:	340,10	0,00
PAMI:	50,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,68	0,00
ANSSAL:	602,84	
Asigs. Familiares:	148,42	0,00
Total Contribuciones SS:	1.171,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.947,30
PAMI:	1.894,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	301,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.143,44
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:	3.416,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.416,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.708,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.708,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.054,36	**Adicionales:**	464,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	170,02	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.006,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-28944654-1**
Nombre y Apellido: **NUÑEZ FERNANDO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-28944654-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.992,27**	
Rem. Imponible 1:	62.827,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.141,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.141,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.600,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.827,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.600,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.992,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	338,33	0,00
PAMI:	49,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,53	0,00
ANSSAL:	599,41	
Asigs. Familiares:	147,64	0,00
Total Contribuciones SS:	1.164,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.911,04
PAMI:	1.884,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	299,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.095,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003306 - OS TRABAJADORES VENDEDORES DE DIARIOS, REVISTAS Y AFINES (OST...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.396,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.396,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.698,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.698,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.198,62	**Adicionales:**	289,61
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.:**	67.850,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-29511047-4**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO NICOLAS NUNEZ CORTES**

seleccionar CUIL: 20-29511047-4

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:	**63.444,30**	
Rem. Imponible 1:	51.265,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.563,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.563,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.661,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.265,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.661,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.444,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	276,06	0,00
PAMI:	40,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,09	0,00
ANSSAL:	491,95	
Asigs. Familiares:	120,47	0,00
Total Contribuciones SS:	953,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.639,19
PAMI:	1.537,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	245,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.423,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 120702 - O.S. DEL PERSONAL DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA REPUBLICA A...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.787,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.787,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.393,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.393,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.857,14	**Adicionales:**	241,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	464,52
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.881,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **23-27724305-9**
Nombre y Apellido: **OCAMPO ENRIQUE ORLANDO**

seleccionar CUIL: 23-27724305-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.787,17**	
Rem. Imponible 1:	58.033,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.901,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.901,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.806,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.033,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.806,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.787,17	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:	312,51	0,00
PAMI:	46,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,28	0,00
ANSSAL:	556,26	
Asigs. Familiares:	136,38	0,00
Total Contribuciones SS:	1.078,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.383,65
PAMI:	1.741,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	278,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.402,78
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:	3.152,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.152,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.576,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.576,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185,71	**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.:**	68.885,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **27-29323574-6**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL VALLE ORTIZ**

seleccionar CUIL: 27-29323574-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.551,04**	
Rem. Imponible 1:	60.797,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.039,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.039,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.570,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.797,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.570,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.551,04	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:	327,39	0,00
PAMI:	48,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,57	0,00
ANSSAL:	581,13	
Asigs. Familiares:	142,87	0,00
Total Contribuciones SS:	1.128,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.687,67
PAMI:	1.823,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	290,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.802,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.293,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.293,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.646,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.646,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	71.511,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-22983330-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN JAVIER OVIEDO**

seleccionar CUIL: 20-22983330-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**69.106,71**	
Rem. Imponible 1:	60.942,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.047,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.047,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.715,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.942,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.715,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.106,71	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:	328,17	0,00
PAMI:	48,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,64	0,00
ANSSAL:	582,44	
Asigs. Familiares:	143,21	0,00
Total Contribuciones SS:	1.130,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.703,63
PAMI:	1.828,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	291,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.823,11
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:	3.300,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.300,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.650,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.650,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128,88	**Adicionales:**	264,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.185,32	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.059,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-25397352-9**
Nombre y Apellido: **PAGANO ALBERTO DAVID**

seleccionar CUIL: 20-25397352-9

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:	**72.861,55**	
Rem. Imponible 1:	62.700,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.135,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.135,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.473,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.700,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.473,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.861,55	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:	337,64	0,00
PAMI:	49,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,47	0,00
ANSSAL:	598,26	
Asigs. Familiares:	147,35	0,00
Total Contribuciones SS:	1.162,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.897,08
PAMI:	1.881,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	299,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.077,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.390,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.390,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.695,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.695,08

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:**	283,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	761,47	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.726,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-28053523-1**
Nombre y Apellido: **ANDRES ALBERTO PALMA**

seleccionar CUIL: 20-28053523-1

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:	**73.648,55**	
Rem. Imponible 1:	59.894,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.994,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.994,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.667,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.894,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.667,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.648,55	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:	322,53	0,00
PAMI:	47,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,15	0,00
ANSSAL:	573,01	
Asigs. Familiares:	140,75	0,00
Total Contribuciones SS:	1.112,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.588,40
PAMI:	1.796,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.671,74
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:	3.247,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.247,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.623,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.623,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185,71	**Adicionales:**	340,37
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.:**	70.653,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-21887422-4**
Nombre y Apellido: **PARE MARIANO MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-21887422-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.971,19**	
Rem. Imponible 1:	55.936,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.796,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.796,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.583,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.936,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.583,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.971,19	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:	301,22	0,00
PAMI:	44,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,29	0,00
ANSSAL:	536,25	
Asigs. Familiares:	131,45	0,00
Total Contribuciones SS:	1.039,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.152,97
PAMI:	1.678,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	268,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.099,18
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:	3.038,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.038,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.519,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.519,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.547,13	**Adicionales:**	339,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	676,86	**Premios:**	233,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.174,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 20-26943321-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.375,59**	
Rem. Imponible 1:	67.945,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.397,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.397,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.983,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.945,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.983,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.375,59	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:	365,89	0,00
PAMI:	54,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,93	0,00
ANSSAL:	647,86	
Asigs. Familiares:	159,67	0,00
Total Contribuciones SS:	1.259,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.474,06
PAMI:	2.038,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	323,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.836,37
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:	3.671,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.671,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.835,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.835,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.150,08	**Adicionales:**	570,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.207,58	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.978,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**71.994,29**	
Rem. Imponible 1:	58.639,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.931,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.931,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.412,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.639,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.412,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.994,29	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:	315,77	0,00
PAMI:	46,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,56	0,00
ANSSAL:	561,71	
Asigs. Familiares:	137,80	0,00
Total Contribuciones SS:	1.089,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.450,35
PAMI:	1.759,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	280,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.490,40
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:	3.183,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.183,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.591,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.591,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.044,69	**Adicionales:**	334,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	84,61	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.062,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**73.812,53**	
Rem. Imponible 1:	65.647,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.282,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.282,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	69.420,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.647,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	69.420,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.812,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	353,51	0,00
PAMI:	52,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30,85	0,00
ANSSAL:	624,79	
Asigs. Familiares:	154,27	0,00
Total Contribuciones SS:	1.215,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.221,27
PAMI:	1.969,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	312,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.503,10
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:	3.540,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.540,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.770,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.770,23

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:	30	**Importe Horas Extra:**	253,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.184,51	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	70.530,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**72.125,60**	
Rem. Imponible 1:	58.371,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.918,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.918,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.144,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.371,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.144,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.125,60	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:	314,33	0,00
PAMI:	46,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,43	0,00
ANSSAL:	559,30	
Asigs. Familiares:	137,17	0,00
Total Contribuciones SS:	1.084,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.420,88
PAMI:	1.751,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	279,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.451,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	001201 - O.S.PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y OBRAS PUBLI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.169,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.169,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.584,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.584,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185,71	**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.:**	69.207,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**75.566,32**	
Rem. Imponible 1:	61.812,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.090,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.090,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.585,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.812,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.585,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.566,32	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:	332,86	0,00
PAMI:	49,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,05	0,00
ANSSAL:	590,27	
Asigs. Familiares:	145,26	0,00
Total Contribuciones SS:	1.146,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.799,36
PAMI:	1.854,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	295,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.948,86
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:	3.344,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.344,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.672,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.672,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**Adicionales:**	270,57
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	95,18
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.475,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**73.555,14**	
Rem. Imponible 1:	60.599,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.029,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.029,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.372,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.599,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.372,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.555,14	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:	326,33	0,00
PAMI:	48,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,48	0,00
ANSSAL:	579,35	
Asigs. Familiares:	142,41	0,00
Total Contribuciones SS:	1.124,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.665,96
PAMI:	1.817,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	289,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.773,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.283,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.283,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.641,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.641,50

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:	169,21	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	70.525,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.517,31**	
Rem. Imponible 1:	51.288,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.564,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.564,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.935,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.288,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.935,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.517,31	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:	276,19	0,00
PAMI:	40,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24,11	0,00
ANSSAL:	494,42	
Asigs. Familiares:	120,53	0,00
Total Contribuciones SS:	956,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.641,72
PAMI:	1.538,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	247,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.427,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126502 - OS CONFEDERACION DE OBREROS Y EMPLEADOS MUNICIPALES ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.801,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.801,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.400,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.400,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.042,37	**Adicionales:**	288,41
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.:**	61.952,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 27-39517938-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**50.862,60**	
Rem. Imponible 1:	43.747,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.187,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.187,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.269,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.747,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.269,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.862,60	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:	235,58	0,00
PAMI:	34,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20,56	0,00
ANSSAL:	425,42	
Asigs. Familiares:	102,81	0,00
Total Contribuciones SS:	819,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.812,28
PAMI:	1.312,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	212,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.337,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.410,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.410,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.205,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.205,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	985,97	**Adicionales:**	16,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.184,51	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.675,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**73.535,73**	
Rem. Imponible 1:	59.781,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.989,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.989,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.554,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.781,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.554,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.535,73	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:	321,92	0,00
PAMI:	47,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,10	0,00
ANSSAL:	571,99	
Asigs. Familiares:	140,49	0,00
Total Contribuciones SS:	1.110,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.575,99
PAMI:	1.793,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.655,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.241,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.241,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.620,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.620,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	70.546,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**72.125,60**	
Rem. Imponible 1:	58.371,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.918,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.918,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.144,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.371,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.144,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.125,60	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:	314,33	0,00
PAMI:	46,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,43	0,00
ANSSAL:	559,30	
Asigs. Familiares:	137,17	0,00
Total Contribuciones SS:	1.084,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.420,88
PAMI:	1.751,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	279,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.451,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.169,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.169,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.584,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.584,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185,71	**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.:**	69.207,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.167,82**	
Rem. Imponible 1:	49.938,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.496,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.496,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.586,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.938,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.586,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.167,82	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:	268,92	0,00
PAMI:	39,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23,47	0,00
ANSSAL:	482,27	
Asigs. Familiares:	117,36	0,00
Total Contribuciones SS:	931,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.493,27
PAMI:	1.498,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	241,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.232,57
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:	2.732,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.732,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.366,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.366,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.044,69	**Adicionales:**	218,61
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.:**	60.670,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**73.789,57**	
Rem. Imponible 1:	60.035,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.001,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.001,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.808,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.035,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.808,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.789,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	323,29	0,00
PAMI:	47,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,22	0,00
ANSSAL:	574,28	
Asigs. Familiares:	141,08	0,00
Total Contribuciones SS:	1.114,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.603,91
PAMI:	1.801,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	287,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.692,12
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:	3.254,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.254,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.627,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.627,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	70.787,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**71.105,07**	
Rem. Imponible 1:	62.940,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.147,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.147,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.713,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.940,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.713,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.105,07	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:	338,93	0,00
PAMI:	50,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,58	0,00
ANSSAL:	600,42	
Asigs. Familiares:	147,91	0,00
Total Contribuciones SS:	1.166,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.923,45
PAMI:	1.888,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	300,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.111,87
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:	3.402,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.402,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.701,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.701,19

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:**	365,75
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.:**	67.958,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**74.804,86**	
Rem. Imponible 1:	61.050,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.052,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.052,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.823,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.050,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.823,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.804,86	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:	328,76	0,00
PAMI:	48,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,69	0,00
ANSSAL:	583,41	
Asigs. Familiares:	143,47	0,00
Total Contribuciones SS:	1.132,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.715,59
PAMI:	1.831,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	291,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.838,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.306,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.306,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.653,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.653,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**Adicionales:**	327,68
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.:**	71.752,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**75.117,76**	
Rem. Imponible 1:	64.956,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.247,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.247,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.729,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.956,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.729,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.117,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	349,79	0,00
PAMI:	51,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30,53	0,00
ANSSAL:	618,57	
Asigs. Familiares:	152,65	0,00
Total Contribuciones SS:	1.203,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.145,26
PAMI:	1.948,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	309,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.403,25
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:	3.505,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.505,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.752,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.752,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.480,64	**Adicionales:**	283,26
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	253,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	761,47	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.869,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**72.774,27**	
Rem. Imponible 1:	59.020,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.951,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.951,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.793,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.020,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.793,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.774,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	317,82	0,00
PAMI:	46,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,74	0,00
ANSSAL:	565,14	
Asigs. Familiares:	138,70	0,00
Total Contribuciones SS:	1.096,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.492,23
PAMI:	1.770,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.545,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.202,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.202,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.601,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.601,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	69.823,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**73.789,57**	
Rem. Imponible 1:	60.035,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.001,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.001,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.808,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.035,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.808,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.789,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	323,29	0,00
PAMI:	47,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,22	0,00
ANSSAL:	574,28	
Asigs. Familiares:	141,08	0,00
Total Contribuciones SS:	1.114,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.603,91
PAMI:	1.801,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	287,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.692,12
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:	3.254,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.254,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.627,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.627,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	70.787,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**73.789,57**	
Rem. Imponible 1:	60.035,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.001,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.001,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.808,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.035,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.808,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.789,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	323,29	0,00
PAMI:	47,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,22	0,00
ANSSAL:	574,28	
Asigs. Familiares:	141,08	0,00
Total Contribuciones SS:	1.114,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.603,91
PAMI:	1.801,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	287,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.692,12
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:	3.254,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.254,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.627,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.627,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	70.787,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	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:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-36969851-7**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL MARCELO SCHAAB**

seleccionar CUIL: 20-36969851-7

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:	**52.533,38**	
Rem. Imponible 1:	48.760,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.438,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.438,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.533,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.760,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.533,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.533,38	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:	262,57	0,00
PAMI:	38,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,92	0,00
ANSSAL:	472,80	
Asigs. Familiares:	114,59	0,00
Total Contribuciones SS:	911,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.363,64
PAMI:	1.462,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	236,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.062,85
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:	2.679,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.679,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.339,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.339,60

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:**	322,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.095,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-32742391-7**
Nombre y Apellido: **ROBERTO MAURI SCOLA**

seleccionar CUIL: 20-32742391-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.360,64**	
Rem. Imponible 1:	48.706,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.435,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.435,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.976,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.706,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.976,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.360,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	262,29	0,00
PAMI:	38,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,89	0,00
ANSSAL:	467,79	
Asigs. Familiares:	114,46	0,00
Total Contribuciones SS:	906,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.357,73
PAMI:	1.461,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	233,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.052,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.650,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.650,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.325,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.325,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.776,20	**Adicionales:**	195,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	463,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	57.925,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**74.424,12**	
Rem. Imponible 1:	60.670,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.033,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.033,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.443,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.670,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.443,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.424,12	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:	326,71	0,00
PAMI:	48,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,52	0,00
ANSSAL:	579,99	
Asigs. Familiares:	142,58	0,00
Total Contribuciones SS:	1.126,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.673,71
PAMI:	1.820,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	289,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.783,80
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:	3.286,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.286,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.643,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.643,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	71.390,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**73.789,57**	
Rem. Imponible 1:	60.035,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.001,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.001,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.808,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.035,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.808,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.789,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	323,29	0,00
PAMI:	47,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,22	0,00
ANSSAL:	574,28	
Asigs. Familiares:	141,08	0,00
Total Contribuciones SS:	1.114,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.603,91
PAMI:	1.801,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	287,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.692,12
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:	3.254,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.254,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.627,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.627,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	70.787,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**58.844,45**	
Rem. Imponible 1:	54.806,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.740,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.740,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.844,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.806,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.844,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.844,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	295,13	0,00
PAMI:	43,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,76	0,00
ANSSAL:	529,60	
Asigs. Familiares:	128,80	0,00
Total Contribuciones SS:	1.022,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.028,71
PAMI:	1.644,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	264,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.937,70
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:	3.001,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.001,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.500,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.500,53

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:**	583,92
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.:**	56.104,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**76.328,70**	
Rem. Imponible 1:	63.772,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.188,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.188,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.545,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.772,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.545,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.328,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	343,41	0,00
PAMI:	50,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,97	0,00
ANSSAL:	607,91	
Asigs. Familiares:	149,87	0,00
Total Contribuciones SS:	1.181,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.014,97
PAMI:	1.913,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	303,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.232,09
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:	3.444,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.444,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.722,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.722,41

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:**	276,92
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	285,55
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	253,82	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.140,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **27-33458059-3**
Nombre y Apellido: **VANINA GISELLE TAVIO**

seleccionar CUIL: 27-33458059-3

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:	**12.720,80**	
Rem. Imponible 1:	6.882,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	7.378,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.882,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.378,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	12.720,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37,06	0,00
PAMI:	5,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3,24	0,00
ANSSAL:	66,41	
Asigs. Familiares:	16,18	0,00
Total Contribuciones SS:	128,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	757,12
PAMI:	206,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	33,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	996,81
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:	376,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	376,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	188,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	188,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	8	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	121,22	**Adicionales:**	6,97
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.:**	12.376,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.705,63**	
Rem. Imponible 1:	54.476,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.723,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.723,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.123,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.476,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.123,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.705,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	293,36	0,00
PAMI:	43,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,60	0,00
ANSSAL:	523,11	
Asigs. Familiares:	128,02	0,00
Total Contribuciones SS:	1.013,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.992,43
PAMI:	1.634,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	261,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.888,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119906 - O.S.DE SERENOS DE BUQUES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.964,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.964,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.482,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.482,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.182,74	**Adicionales:**	307,45
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.:**	64.981,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**73.682,04**	
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:	64.499,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.682,04	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:	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:	2.115,20	**Adicionales:**	283,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	169,21	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	70.645,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **27-39829502-7**
Nombre y Apellido: **EVELIN LOANA TOLEDO**

seleccionar CUIL: 27-39829502-7

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**34.447,81**	
Rem. Imponible 1:	26.654,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.332,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.332,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.511,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.654,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.511,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.447,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	143,54	0,00
PAMI:	21,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12,53	0,00
ANSSAL:	450,00	
Asigs. Familiares:	62,64	0,00
Total Contribuciones SS:	689,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.932,03
PAMI:	799,64
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:	3.956,67
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:	1.454,10
Contribución adicional:	1.289,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.550,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.275,00
Aporte adicional	644,65
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:	1.082,26	**Adicionales:**	34,53
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.:**	33.115,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**73.535,73**	
Rem. Imponible 1:	59.781,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.989,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.989,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.554,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.781,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.554,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.535,73	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:	321,92	0,00
PAMI:	47,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,10	0,00
ANSSAL:	571,99	
Asigs. Familiares:	140,49	0,00
Total Contribuciones SS:	1.110,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.575,99
PAMI:	1.793,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.655,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.241,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.241,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.620,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.620,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	70.546,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**75.693,25**	
Rem. Imponible 1:	61.939,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.096,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.096,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.712,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.939,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.712,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.693,25	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:	333,54	0,00
PAMI:	49,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,11	0,00
ANSSAL:	591,41	
Asigs. Familiares:	145,56	0,00
Total Contribuciones SS:	1.148,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.813,32
PAMI:	1.858,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	295,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.967,21
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:	3.351,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.351,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.675,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.675,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**Adicionales:**	372,10
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.:**	72.596,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**30.251,06**	
Rem. Imponible 1:	22.994,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.149,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.149,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	24.789,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	22.994,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	24.789,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.251,06	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:	123,83	0,00
PAMI:	18,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10,81	0,00
ANSSAL:	450,00	
Asigs. Familiares:	54,04	0,00
Total Contribuciones SS:	656,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.529,43
PAMI:	689,84
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:	3.444,27
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:	1.264,29
Contribución adicional:	1.512,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.550,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.275,00
Aporte adicional	756,30
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:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.012,30	**Adicionales:**	29,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	107,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.101,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 23-17919041-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.541,03**	
Rem. Imponible 1:	60.585,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.029,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.029,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.358,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.585,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.358,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.541,03	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:	326,25	0,00
PAMI:	48,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,48	0,00
ANSSAL:	579,23	
Asigs. Familiares:	142,38	0,00
Total Contribuciones SS:	1.124,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.664,41
PAMI:	1.817,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	289,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.771,59
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:	3.282,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.282,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.641,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.641,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.044,70	**Adicionales:**	346,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	169,21	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	70.511,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**75.596,04**	
Rem. Imponible 1:	61.842,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.092,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.092,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.615,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.842,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.615,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.596,04	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:	333,02	0,00
PAMI:	49,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,07	0,00
ANSSAL:	590,54	
Asigs. Familiares:	145,33	0,00
Total Contribuciones SS:	1.147,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.802,62
PAMI:	1.855,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	295,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.953,15
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:	3.346,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.346,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.673,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.673,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**Adicionales:**	367,24
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.:**	72.503,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**76.804,82**	
Rem. Imponible 1:	66.378,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.318,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.318,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.416,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.378,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.416,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.804,82	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:	357,45	0,00
PAMI:	52,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,20	0,00
ANSSAL:	633,75	
Asigs. Familiares:	155,99	0,00
Total Contribuciones SS:	1.231,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.301,69
PAMI:	1.991,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	316,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.609,94
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:	3.591,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.591,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.795,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.795,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.509,48	**Adicionales:**	564,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	776,30	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.485,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**70.929,67**	
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:	70.929,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	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:	121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
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:	1.480,64			**Adicionales:**	327,68
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	761,47			**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	67.891,23
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**61.034,43**	
Rem. Imponible 1:	48.330,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.416,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.416,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.851,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.330,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.851,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.034,43	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:	260,26	0,00
PAMI:	38,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,72	0,00
ANSSAL:	466,67	
Asigs. Familiares:	113,58	0,00
Total Contribuciones SS:	901,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.316,35
PAMI:	1.449,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	233,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.999,59
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:	2.644,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.644,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.322,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.322,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.184,30	**Adicionales:**	232,23
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.:**	58.617,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**72.774,27**	
Rem. Imponible 1:	59.020,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.951,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.951,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.793,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.020,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.793,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.774,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	317,82	0,00
PAMI:	46,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,74	0,00
ANSSAL:	565,14	
Asigs. Familiares:	138,70	0,00
Total Contribuciones SS:	1.096,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.492,23
PAMI:	1.770,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.545,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.202,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.202,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.601,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.601,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	69.823,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	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:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**52.141,45**	
Rem. Imponible 1:	47.969,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.398,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.398,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.742,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.969,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.742,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.141,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	258,31	0,00
PAMI:	38,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,55	0,00
ANSSAL:	465,68	
Asigs. Familiares:	112,73	0,00
Total Contribuciones SS:	897,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.276,61
PAMI:	1.439,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	232,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.948,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.638,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.638,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.319,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.319,43

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:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.742,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**97.189,33**	
Rem. Imponible 1:	90.105,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.105,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.105,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.685,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.105,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.685,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.189,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.101,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.950,06	0,00
PAMI:	1.321,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	781,16	0,00
ANSSAL:	843,17	
Asigs. Familiares:	3.905,78	0,00
Total Contribuciones SS:	15.801,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.911,60
PAMI:	2.703,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	421,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.036,34
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:	4.777,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.777,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.388,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.388,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.661,32	**Adicionales:**	11.213,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	25.230,54	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.083,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**77.089,28**	
Rem. Imponible 1:	63.335,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.166,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.166,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.108,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.335,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.108,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.089,28	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:	341,06	0,00
PAMI:	50,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,77	0,00
ANSSAL:	603,97	
Asigs. Familiares:	148,84	0,00
Total Contribuciones SS:	1.173,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.966,88
PAMI:	1.900,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	301,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.168,93
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:	3.422,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.422,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.711,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.711,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**Adicionales:**	346,72
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	95,18
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	468,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.922,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 14 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **27-30921617-8**
Nombre y Apellido: **VILLALBA SABRINA NATALIA**

seleccionar CUIL: 27-30921617-8

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:	**73.535,73**	
Rem. Imponible 1:	59.781,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.989,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.989,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.554,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.781,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.554,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.535,73	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:	321,92	0,00
PAMI:	47,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,10	0,00
ANSSAL:	571,99	
Asigs. Familiares:	140,49	0,00
Total Contribuciones SS:	1.110,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.575,99
PAMI:	1.793,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.655,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.241,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.241,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.620,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.620,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**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.:**	70.546,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-44358470-7**
Nombre y Apellido: **MATEO VILLAMARIN**

seleccionar CUIL: 20-44358470-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**40.183,93**	
Rem. Imponible 1:	32.205,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.610,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.610,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	34.594,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	32.205,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	34.594,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	40.183,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	173,42	0,00
PAMI:	25,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15,14	0,00
ANSSAL:	311,35	
Asigs. Familiares:	75,68	0,00
Total Contribuciones SS:	601,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.542,55
PAMI:	966,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	155,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.664,38
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:	1.764,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.764,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	882,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	882,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.182,95	**Adicionales:**	0,00
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.:**	38.573,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**71.702,56**	
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:	71.702,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	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:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
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:	2.185,71	**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.:**	68.805,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **27-27470139-6**
Nombre y Apellido: **WIESE EMILIA CRISTINA**

seleccionar CUIL: 27-27470139-6

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:	**73.028,09**	
Rem. Imponible 1:	59.274,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.963,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.963,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.047,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.274,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.047,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.028,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	319,19	0,00
PAMI:	47,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,86	0,00
ANSSAL:	567,42	
Asigs. Familiares:	139,29	0,00
Total Contribuciones SS:	1.100,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.520,15
PAMI:	1.778,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	283,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.582,08
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:	3.215,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.215,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.607,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.607,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.256,21	**Adicionales:**	238,84
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.:**	70.064,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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

seleccionar CUIL: 20-16840424-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.759,02**	
Rem. Imponible 1:	61.953,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.097,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.097,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.778,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.953,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.778,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.759,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	333,62	0,00
PAMI:	49,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,12	0,00
ANSSAL:	592,00	
Asigs. Familiares:	145,59	0,00
Total Contribuciones SS:	1.149,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.814,83
PAMI:	1.858,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	296,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.969,42
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:	3.354,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.354,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.677,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.677,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.196,04	**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.:**	72.661,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.038,61**	
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:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 18 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**55.461,93**	
Rem. Imponible 1:	46.898,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.344,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.344,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.671,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.898,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.671,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.461,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	252,55	0,00
PAMI:	37,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,04	0,00
ANSSAL:	456,04	
Asigs. Familiares:	110,21	0,00
Total Contribuciones SS:	878,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.158,79
PAMI:	1.406,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	228,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.793,75
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:	2.584,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.584,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.292,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.292,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.191,58	**Adicionales:**	153,32
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.:**	53.117,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	03/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				miércoles, 20 de abril de 2022

Declaración Jurada para Período 03/2022

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:	**71.432,03**	
Rem. Imponible 1:	60.472,70	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:	64.245,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.472,70	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:	71.432,03	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:	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:	001201 - O.S.PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y OBRAS PUBLI...
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:	1.692,16	**Adicionales:**	270,57
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.:**	68.408,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00