CUIT: 33-71294950-9 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ELECTRO JUAN S.R.L. lunes, 11 de abril de

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-20235298-8**
Nombre y Apellido: **MARIO FABIAN LEVANG**
seleccionar CUIL: 20-20235298-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.281,56**	
Rem. Imponible 1:	86.281,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.281,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.281,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.281,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.281,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.281,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.281,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.277,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.538,23	0,00
PAMI:	1.260,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	745,21	0,00
ANSSAL:	1.035,38	
Asigs. Familiares:	3.726,06	0,00
Total Contribuciones SS:	15.305,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.490,97
PAMI:	2.588,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	517,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.597,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 402707 - O.S. DE DIRECCION OSDO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.141,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.141,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.070,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.070,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	74.380,66	**Adicionales:**	11.900,90
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: 33-71294950-9 **Período:** 03/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ELECTRO JUAN S.R.L. lunes, 11 de abril de

Declaración Jurada para Período 03/2022

CUIL: **20-28142417-4**
Nombre y Apellido: **DANTY CARLOS GABRIEL**
seleccionar CUIL: 20-28142417-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.182,36**	
Rem. Imponible 1:	63.182,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.182,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.182,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.182,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.182,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.182,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.182,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.178,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.050,44	0,00
PAMI:	893,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	528,08	0,00
ANSSAL:	568,64	
Asigs. Familiares:	2.640,40	0,00
Total Contribuciones SS:	10.680,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.950,06
PAMI:	1.895,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	284,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.129,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 600408 - ASOCIACION DE OBRAS SOCIALES DE COMODORO RIVADAVIA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.222,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.222,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.611,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.611,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.606,00	**Adicionales:**	3.576,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	