CUIT:	30-67775453-9	**Período:**	05/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TUV RHEINLAND ARGENTINA SA				lunes, 13 de junio de 2022

Declaración Jurada para Período 05/2022

CUIL: **20-24377147-2**
Nombre y Apellido: **RAMON GABRIEL DAVALOS**

seleccionar CUIL: 20-24377147-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Información Confidencial

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Información Confidencial

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Información Confidencial

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Información Confidencial

Datos Complementarios:

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

Información Confidencial

Información Confidencial

CUIT:	30-67775453-9	**Período:**	05/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TUV RHEINLAND ARGENTINA SA				lunes, 13 de junio de 2022

Declaración Jurada para Período 05/2022

CUIL: **23-36334313-9**
Nombre y Apellido: **PRAT MARCOS GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 23-36334313-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	Información Confidencial	
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	Información Confidencial
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	Información Confidencial
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	Información Confidencial
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-67775453-9	**Período:**	05/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TUV RHEINLAND ARGENTINA SA				lunes, 13 de junio de 2022

Declaración Jurada para Período 05/2022

CUIL: **20-13340232-3**
Nombre y Apellido: **RICARDO AUGUSTO SAMOKEC**

seleccionar CUIL: 20-13340232-3

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	Información Confidencial	
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	Información Confidencial
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	Información Confidencial
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	Información Confidencial
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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