CUIT: 30-71587166-8 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SKYDIVING 365 SAS martes, 06 de septiembre de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-31444331-5**
Nombre y Apellido: **GONZALO ARIEL SILVA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-31444331-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**150.400,00**	
Rem. Imponible 1:	150.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.396,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.443,78	0,00
PAMI:	2.280,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.347,93	0,00
ANSSAL:	1.804,80	
Asigs. Familiares:	6.739,63	0,00
Total Contribuciones SS:	27.616,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.544,00
PAMI:	4.512,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	902,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.958,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.219,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.219,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.609,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.609,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.400,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71587166-8	**Período:**	07/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SKYDIVING 365 SAS				martes, 06 de septiembre de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-38892050-6**
Nombre y Apellido: **GONZALO MORENO PRAT**

seleccionar CUIL: 20-38892050-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**216.000,00**	
Rem. Imponible 1:	216.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	216.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.508,90	0,00
PAMI:	3.323,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.964,57	0,00
ANSSAL:	2.592,00	
Asigs. Familiares:	9.822,83	0,00
Total Contribuciones SS:	40.211,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.760,00
PAMI:	6.480,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.296,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.536,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.368,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.368,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.184,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.184,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	216.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71587166-8	**Período:**	07/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SKYDIVING 365 SAS				martes, 06 de septiembre de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-35901171-8**
Nombre y Apellido: **IGNACIO JAVIER CACERES VETERI**

seleccionar CUIL: 20-35901171-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.652,00**	
Rem. Imponible 1:	224.652,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.652,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.652,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	224.652,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.652,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	224.652,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.652,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.648,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.440,72	0,00
PAMI:	3.460,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.045,89	0,00
ANSSAL:	2.695,82	
Asigs. Familiares:	10.229,47	0,00
Total Contribuciones SS:	41.872,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.711,72
PAMI:	6.739,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.347,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.799,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.783,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.783,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.391,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.391,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	224.652,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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