CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 20-26950439-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.419,76**	
Rem. Imponible 1:	67.442,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.372,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.372,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.442,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.442,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.442,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.419,76	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:	363,18	0,00
PAMI:	53,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,70	0,00
ANSSAL:	660,98	
Asigs. Familiares:	158,49	0,00
Total Contribuciones SS:	1.267,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.418,70
PAMI:	2.023,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	330,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.772,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108100 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.745,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.745,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.872,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.872,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	345,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.047,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**84.828,26**	
Rem. Imponible 1:	66.851,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.342,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.342,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.851,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.851,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.851,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.828,26	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:	359,99	0,00
PAMI:	53,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,42	0,00
ANSSAL:	655,66	
Asigs. Familiares:	157,10	0,00
Total Contribuciones SS:	1.257,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.353,64
PAMI:	2.005,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	327,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.687,01
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:	3.715,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.715,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.857,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.857,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	315,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.485,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**85.124,01**	
Rem. Imponible 1:	67.147,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.357,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.357,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.147,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.147,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.147,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.124,01	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:	361,59	0,00
PAMI:	53,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,56	0,00
ANSSAL:	658,32	
Asigs. Familiares:	157,80	0,00
Total Contribuciones SS:	1.262,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.386,17
PAMI:	2.014,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	329,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,74
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:	3.730,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.730,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.865,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.865,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	330,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.766,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**85.879,82**	
Rem. Imponible 1:	67.902,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.395,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.395,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.902,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.902,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.902,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.879,82	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:	365,66	0,00
PAMI:	53,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,91	0,00
ANSSAL:	665,13	
Asigs. Familiares:	159,57	0,00
Total Contribuciones SS:	1.276,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.469,31
PAMI:	2.037,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	332,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.838,95
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:	3.769,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.769,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.884,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.884,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	286,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.484,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**62.852,96**	
Rem. Imponible 1:	47.592,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.379,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.379,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.792,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.592,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.792,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.852,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	256,28	0,00
PAMI:	37,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,37	0,00
ANSSAL:	475,13	
Asigs. Familiares:	111,84	0,00
Total Contribuciones SS:	903,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.235,15
PAMI:	1.427,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	237,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.900,49
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:	2.692,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.692,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.346,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.346,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.134,67	**Adicionales:**	244,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.473,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**85.978,41**	
Rem. Imponible 1:	68.001,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.400,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.400,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.001,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.001,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.001,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.978,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	366,19	0,00
PAMI:	54,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,96	0,00
ANSSAL:	666,01	
Asigs. Familiares:	159,80	0,00
Total Contribuciones SS:	1.278,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.480,16
PAMI:	2.040,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	333,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.853,21
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:	3.774,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.774,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.887,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.887,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	290,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.578,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**85.418,05**	
Rem. Imponible 1:	70.794,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.539,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.539,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.794,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.794,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.794,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.418,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	381,23	0,00
PAMI:	56,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,27	0,00
ANSSAL:	691,15	
Asigs. Familiares:	166,37	0,00
Total Contribuciones SS:	1.328,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.787,41
PAMI:	2.123,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	345,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.256,83
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:	3.916,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.916,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.958,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.958,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.971,68	**Adicionales:**	315,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	690,08	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.878,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 20-36909017-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**84.976,13**	
Rem. Imponible 1:	66.999,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.349,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.349,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.999,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.999,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.999,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.976,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	360,79	0,00
PAMI:	53,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,49	0,00
ANSSAL:	656,99	
Asigs. Familiares:	157,45	0,00
Total Contribuciones SS:	1.259,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.369,90
PAMI:	2.009,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	328,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.708,37
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:	3.722,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.722,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.861,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.861,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	323,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.626,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**78.799,88**	
Rem. Imponible 1:	61.501,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.075,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.075,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.301,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.501,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.301,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.799,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	331,19	0,00
PAMI:	48,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,91	0,00
ANSSAL:	605,72	
Asigs. Familiares:	144,53	0,00
Total Contribuciones SS:	1.159,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.765,22
PAMI:	1.845,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	302,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.913,14
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:	3.432,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.432,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.716,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.716,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.377,27	**Adicionales:**	417,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	280,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.724,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-26788384-0**
Nombre y Apellido: **FERNANDO RICARDO ALEGRE**

seleccionar CUIL: 20-26788384-0

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:	**113.185,63**	
Rem. Imponible 1:	109.539,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.785,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.785,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.539,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.539,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.539,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.185,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.782,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.915,65	0,00
PAMI:	1.316,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	778,15	0,00
ANSSAL:	985,85	
Asigs. Familiares:	3.890,77	0,00
Total Contribuciones SS:	15.886,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.049,33
PAMI:	3.286,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	492,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.828,44
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:	5.586,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.586,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.793,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.793,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.576,40	**Adicionales:**	10.209,58
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.:**	23.399,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**74.218,18**	
Rem. Imponible 1:	56.920,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.846,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.846,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.720,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.920,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.720,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.218,18	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:	306,52	0,00
PAMI:	45,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,75	0,00
ANSSAL:	564,48	
Asigs. Familiares:	133,76	0,00
Total Contribuciones SS:	1.076,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.261,23
PAMI:	1.707,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.251,08
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:	3.198,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.198,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.599,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.599,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.545,28	**Adicionales:**	44,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	256,38
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.372,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**87.227,13**	
Rem. Imponible 1:	69.250,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.462,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.462,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.250,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.250,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.250,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.227,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	372,91	0,00
PAMI:	55,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,55	0,00
ANSSAL:	677,25	
Asigs. Familiares:	162,74	0,00
Total Contribuciones SS:	1.300,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.617,51
PAMI:	2.077,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	338,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.033,64
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:	3.837,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.837,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.918,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.918,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	271,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.764,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**87.325,71**	
Rem. Imponible 1:	69.348,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.467,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.467,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.348,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.348,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.348,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.325,71	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:	373,44	0,00
PAMI:	55,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,59	0,00
ANSSAL:	678,14	
Asigs. Familiares:	162,97	0,00
Total Contribuciones SS:	1.302,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.628,36
PAMI:	2.080,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	339,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.047,89
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:	3.842,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.842,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.921,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.921,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	276,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.858,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**87.210,70**	
Rem. Imponible 1:	69.233,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.461,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.461,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.233,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.233,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.233,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.210,70	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:	372,82	0,00
PAMI:	55,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,54	0,00
ANSSAL:	677,10	
Asigs. Familiares:	162,70	0,00
Total Contribuciones SS:	1.300,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.615,71
PAMI:	2.077,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	338,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.031,27
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:	3.836,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.836,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.918,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.918,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	352,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.749,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**93.742,24**	
Rem. Imponible 1:	75.265,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.763,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.763,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	81.765,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.265,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	81.765,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	93.742,24	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:	405,30	0,00
PAMI:	59,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35,37	0,00
ANSSAL:	735,89	
Asigs. Familiares:	176,87	0,00
Total Contribuciones SS:	1.413,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.279,18
PAMI:	2.257,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	367,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.905,08
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:	4.170,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.170,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.085,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.085,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.588,45	**Adicionales:**	612,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	89.978,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**84.925,14**	
Rem. Imponible 1:	70.301,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.515,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.515,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.301,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.301,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.301,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.925,14	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:	378,57	0,00
PAMI:	55,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,04	0,00
ANSSAL:	686,72	
Asigs. Familiares:	165,21	0,00
Total Contribuciones SS:	1.319,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.733,19
PAMI:	2.109,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	343,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.185,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.891,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.891,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.945,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.945,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.971,68	**Adicionales:**	290,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	690,08	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.410,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**89.516,27**	
Rem. Imponible 1:	71.539,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.576,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.576,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.539,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.539,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.539,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.516,27	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:	385,24	0,00
PAMI:	56,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,62	0,00
ANSSAL:	697,85	
Asigs. Familiares:	168,12	0,00
Total Contribuciones SS:	1.341,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.869,32
PAMI:	2.146,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	348,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.364,43
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:	3.954,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.954,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.977,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.977,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	385,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.939,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**91.831,46**	
Rem. Imponible 1:	73.754,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.687,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.687,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.854,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.754,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.854,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.831,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	397,17	0,00
PAMI:	58,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34,66	0,00
ANSSAL:	718,69	
Asigs. Familiares:	173,32	0,00
Total Contribuciones SS:	1.382,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.112,99
PAMI:	2.212,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	359,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.684,97
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:	4.072,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.072,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.036,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.036,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.639,73	**Adicionales:**	485,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.143,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.837,33**	
Rem. Imponible 1:	70.860,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.543,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.543,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.860,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.860,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.860,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.837,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	381,58	0,00
PAMI:	56,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,30	0,00
ANSSAL:	691,74	
Asigs. Familiares:	166,52	0,00
Total Contribuciones SS:	1.329,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.794,64
PAMI:	2.125,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	345,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.266,32
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:	3.919,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.919,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.959,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.959,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	433,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.294,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**62.935,14**	
Rem. Imponible 1:	56.935,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.846,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.846,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.935,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.935,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.935,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.935,14	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:	306,60	0,00
PAMI:	45,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,76	0,00
ANSSAL:	566,42	
Asigs. Familiares:	133,80	0,00
Total Contribuciones SS:	1.078,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.262,87
PAMI:	1.708,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	283,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.254,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.209,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.209,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.604,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.604,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	382,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.088,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**92.148,73**	
Rem. Imponible 1:	73.871,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.693,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.693,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	80.171,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.871,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	80.171,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.148,73	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:	397,80	0,00
PAMI:	58,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34,72	0,00
ANSSAL:	721,55	
Asigs. Familiares:	173,60	0,00
Total Contribuciones SS:	1.386,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.125,89
PAMI:	2.216,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	360,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.702,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.088,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.088,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.044,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.044,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.571,04	**Adicionales:**	560,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.455,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**92.128,43**	
Rem. Imponible 1:	74.051,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.702,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.702,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	80.151,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.051,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	80.151,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.128,43	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:	398,77	0,00
PAMI:	58,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34,80	0,00
ANSSAL:	721,36	
Asigs. Familiares:	174,02	0,00
Total Contribuciones SS:	1.387,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.145,66
PAMI:	2.221,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	360,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.727,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.087,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.087,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.043,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.043,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.639,73	**Adicionales:**	500,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.425,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **27-31704815-2**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA NOEMI BRAVO**

seleccionar CUIL: 27-31704815-2

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:	**18.614,36**	
Rem. Imponible 1:	16.814,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	840,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	840,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	18.614,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	16.814,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	18.614,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	18.614,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	90,55	0,00
PAMI:	13,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7,90	0,00
ANSSAL:	167,53	
Asigs. Familiares:	39,51	0,00
Total Contribuciones SS:	318,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.849,58
PAMI:	504,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	83,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.437,77
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:	949,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	949,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	474,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	474,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	692,80	**Adicionales:**	147,92
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.:**	17.773,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**85.419,76**	
Rem. Imponible 1:	67.442,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.372,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.372,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.442,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.442,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.442,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.419,76	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:	363,18	0,00
PAMI:	53,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,70	0,00
ANSSAL:	660,98	
Asigs. Familiares:	158,49	0,00
Total Contribuciones SS:	1.267,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.418,70
PAMI:	2.023,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	330,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.772,47
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:	3.745,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.745,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.872,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.872,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	345,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.047,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**81.885,59**	
Rem. Imponible 1:	64.491,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.224,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.224,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.387,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.491,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.387,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.885,59	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:	347,28	0,00
PAMI:	51,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30,31	0,00
ANSSAL:	633,49	
Asigs. Familiares:	151,55	0,00
Total Contribuciones SS:	1.213,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.094,01
PAMI:	1.934,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	316,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.345,48
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:	3.589,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.589,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.794,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.794,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.471,28	**Adicionales:**	472,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	280,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.661,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**86.602,77**	
Rem. Imponible 1:	68.625,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.431,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.431,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.625,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.625,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.625,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.602,77	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:	369,55	0,00
PAMI:	54,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,25	0,00
ANSSAL:	671,63	
Asigs. Familiares:	161,27	0,00
Total Contribuciones SS:	1.289,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.548,83
PAMI:	2.058,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	335,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.943,42
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:	3.805,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.805,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.902,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.902,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	404,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.171,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**18.747,46**	
Rem. Imponible 1:	16.947,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	847,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	847,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	18.747,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	16.947,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	18.747,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	18.747,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	91,26	0,00
PAMI:	13,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7,97	0,00
ANSSAL:	168,73	
Asigs. Familiares:	39,83	0,00
Total Contribuciones SS:	321,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.864,22
PAMI:	508,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	84,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.457,00
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:	956,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	956,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	478,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	478,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	677,27	**Adicionales:**	170,11
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.:**	17.900,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 27-33080804-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**79.274,73**	
Rem. Imponible 1:	61.976,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.098,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.098,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.776,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.976,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.776,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	79.274,73	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:	333,75	0,00
PAMI:	49,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,13	0,00
ANSSAL:	609,99	
Asigs. Familiares:	145,65	0,00
Total Contribuciones SS:	1.167,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.817,45
PAMI:	1.859,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	305,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.981,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.456,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.456,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.728,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.728,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,43	**Adicionales:**	272,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	280,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.175,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.541,59**	
Rem. Imponible 1:	70.564,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.528,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.528,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.564,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.564,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.564,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.541,59	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:	379,99	0,00
PAMI:	56,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,17	0,00
ANSSAL:	689,08	
Asigs. Familiares:	165,83	0,00
Total Contribuciones SS:	1.324,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.762,10
PAMI:	2.116,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	344,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.223,58
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:	3.904,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.904,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.952,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.952,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	419,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.013,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.262,27**	
Rem. Imponible 1:	70.285,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.514,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.514,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.285,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.285,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.285,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.262,27	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:	378,49	0,00
PAMI:	55,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,03	0,00
ANSSAL:	686,57	
Asigs. Familiares:	165,17	0,00
Total Contribuciones SS:	1.319,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.731,38
PAMI:	2.108,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	343,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.183,22
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:	3.890,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.890,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.945,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.945,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	323,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.748,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.114,39**	
Rem. Imponible 1:	70.137,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.506,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.506,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.137,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.137,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.137,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.114,39	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:	377,69	0,00
PAMI:	55,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,96	0,00
ANSSAL:	685,24	
Asigs. Familiares:	164,82	0,00
Total Contribuciones SS:	1.316,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.715,11
PAMI:	2.104,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	342,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.161,85
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:	3.883,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.883,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.941,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.941,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	315,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.607,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**63.970,27**	
Rem. Imponible 1:	57.970,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.898,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.898,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.970,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.970,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.970,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.970,27	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:	312,17	0,00
PAMI:	46,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,25	0,00
ANSSAL:	575,73	
Asigs. Familiares:	136,23	0,00
Total Contribuciones SS:	1.097,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.376,73
PAMI:	1.739,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	287,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.403,71
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:	3.262,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.262,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.631,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.631,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	433,91
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.:**	61.071,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 23-26582412-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.802,21**	
Rem. Imponible 1:	69.825,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.491,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.491,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.825,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.825,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.825,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.802,21	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:	376,01	0,00
PAMI:	55,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,82	0,00
ANSSAL:	682,43	
Asigs. Familiares:	164,09	0,00
Total Contribuciones SS:	1.310,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.680,77
PAMI:	2.094,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	341,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.116,74
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:	3.867,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.867,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.933,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.933,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	382,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.310,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 20-43091041-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**84.039,58**	
Rem. Imponible 1:	66.062,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.303,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.303,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.062,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.062,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.062,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.039,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	355,75	0,00
PAMI:	52,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,05	0,00
ANSSAL:	648,56	
Asigs. Familiares:	155,25	0,00
Total Contribuciones SS:	1.243,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.266,88
PAMI:	1.981,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	324,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.573,04
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:	3.675,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.675,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.837,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.837,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	276,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	80.736,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**61.752,13**	
Rem. Imponible 1:	55.752,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.787,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.787,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.752,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.752,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.752,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.752,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	300,23	0,00
PAMI:	44,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,20	0,00
ANSSAL:	555,77	
Asigs. Familiares:	131,02	0,00
Total Contribuciones SS:	1.057,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.132,73
PAMI:	1.672,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	277,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.083,17
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:	3.149,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.149,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.574,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.574,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	323,01
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.:**	58.964,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-24158770-4**
Nombre y Apellido: **DIEGO HERNAN DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-24158770-4

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:	**92.148,73**	
Rem. Imponible 1:	73.871,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.693,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.693,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	80.171,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.871,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	80.171,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.148,73	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:	397,80	0,00
PAMI:	58,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34,72	0,00
ANSSAL:	721,55	
Asigs. Familiares:	173,60	0,00
Total Contribuciones SS:	1.386,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.125,89
PAMI:	2.216,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	360,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.702,81
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:	4.088,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.088,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.044,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.044,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.571,04	**Adicionales:**	560,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.455,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**94.404,62**	
Rem. Imponible 1:	76.127,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.806,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.806,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.427,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.127,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.427,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	94.404,62	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:	409,95	0,00
PAMI:	60,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35,78	0,00
ANSSAL:	741,85	
Asigs. Familiares:	178,90	0,00
Total Contribuciones SS:	1.427,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.374,04
PAMI:	2.283,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	370,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.028,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.203,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.203,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.101,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.101,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.653,97	**Adicionales:**	590,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	90.598,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**87.062,83**	
Rem. Imponible 1:	69.085,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.454,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.454,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.085,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.085,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.085,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.062,83	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:	372,03	0,00
PAMI:	54,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,47	0,00
ANSSAL:	675,77	
Asigs. Familiares:	162,35	0,00
Total Contribuciones SS:	1.297,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.599,44
PAMI:	2.072,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	337,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.009,90
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:	3.829,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.829,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.914,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.914,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	345,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.608,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-20302967-6**
Nombre y Apellido: **MARTINIANO ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 20-20302967-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**88.245,84**	
Rem. Imponible 1:	70.268,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.513,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.513,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.268,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.268,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.268,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.245,84	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:	378,40	0,00
PAMI:	55,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,03	0,00
ANSSAL:	686,42	
Asigs. Familiares:	165,13	0,00
Total Contribuciones SS:	1.318,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.729,57
PAMI:	2.108,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	514,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.352,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 01

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.889,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.889,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.917,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.917,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	404,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.732,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.705,90**	
Rem. Imponible 1:	70.728,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.536,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.536,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.728,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.728,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.728,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.705,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	380,87	0,00
PAMI:	56,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,24	0,00
ANSSAL:	690,56	
Asigs. Familiares:	166,21	0,00
Total Contribuciones SS:	1.327,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.780,18
PAMI:	2.121,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	345,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.247,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.913,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.913,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.956,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.956,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	345,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.169,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.541,59**	
Rem. Imponible 1:	70.564,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.528,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.528,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.564,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.564,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.564,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.541,59	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:	379,99	0,00
PAMI:	56,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,17	0,00
ANSSAL:	689,08	
Asigs. Familiares:	165,83	0,00
Total Contribuciones SS:	1.324,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.762,10
PAMI:	2.116,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	344,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.223,58
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:	3.904,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.904,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.952,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.952,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	419,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.013,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**90.201,08**	
Rem. Imponible 1:	72.224,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.611,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.611,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	78.224,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.224,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	78.224,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.201,08	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:	388,93	0,00
PAMI:	57,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,95	0,00
ANSSAL:	704,02	
Asigs. Familiares:	169,73	0,00
Total Contribuciones SS:	1.354,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.944,65
PAMI:	2.166,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	352,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.463,38
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:	3.989,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.989,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.994,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.994,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.711,06	**Adicionales:**	337,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.589,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	07/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**89.297,39**	
Rem. Imponible 1:	71.320,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.566,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.566,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.320,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.320,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.320,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.297,39	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:	384,06	0,00
PAMI:	56,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,52	0,00
ANSSAL:	695,88	
Asigs. Familiares:	167,60	0,00
Total Contribuciones SS:	1.337,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.845,24
PAMI:	2.139,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	347,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.332,79
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:	3.943,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.943,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.971,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.971,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.628,91		**Adicionales:**	374,76	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.731,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **27-30003612-6**
Nombre y Apellido: **FERREIRA MARIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-30003612-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
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:	0	**Cant. horas trabajadas:**	1
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:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**86.893,34**	
Rem. Imponible 1:	69.874,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.493,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.493,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.874,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.874,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.874,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.893,34	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:	376,27	0,00
PAMI:	55,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,84	0,00
ANSSAL:	682,87	
Asigs. Familiares:	164,21	0,00
Total Contribuciones SS:	1.311,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.686,20
PAMI:	2.096,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	341,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.123,88
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:	3.869,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.869,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.934,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.934,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.300,29	**Adicionales:**	433,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	197,17	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.399,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.705,90**	
Rem. Imponible 1:	70.728,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.536,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.536,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.728,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.728,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.728,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.705,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	380,87	0,00
PAMI:	56,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,24	0,00
ANSSAL:	690,56	
Asigs. Familiares:	166,21	0,00
Total Contribuciones SS:	1.327,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.780,18
PAMI:	2.121,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	345,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.247,33
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:	3.913,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.913,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.956,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.956,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	345,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.169,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 27-31046664-1

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:	**86.914,94**	
Rem. Imponible 1:	68.937,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.446,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.446,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.937,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.937,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.937,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.914,94	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:	371,23	0,00
PAMI:	54,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,40	0,00
ANSSAL:	674,44	
Asigs. Familiares:	162,00	0,00
Total Contribuciones SS:	1.294,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.583,17
PAMI:	2.068,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	337,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.988,53
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:	3.821,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.821,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.910,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.910,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	337,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.468,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**85.612,13**	
Rem. Imponible 1:	67.635,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.381,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.381,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.635,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.635,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.635,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.612,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	364,22	0,00
PAMI:	53,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,79	0,00
ANSSAL:	662,72	
Asigs. Familiares:	158,94	0,00
Total Contribuciones SS:	1.271,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.439,86
PAMI:	2.029,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	331,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.800,27
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:	3.755,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.755,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.877,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.877,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	193,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	558,95
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.230,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**87.424,31**	
Rem. Imponible 1:	69.447,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.472,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.472,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.447,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.447,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.447,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.424,31	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:	373,97	0,00
PAMI:	55,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,64	0,00
ANSSAL:	679,03	
Asigs. Familiares:	163,20	0,00
Total Contribuciones SS:	1.304,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.639,20
PAMI:	2.083,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	339,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.062,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.847,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.847,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.923,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.923,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	281,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.951,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 20-21565563-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**69.298,11**	
Rem. Imponible 1:	59.465,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.973,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.973,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.465,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.465,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.465,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.298,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	320,22	0,00
PAMI:	47,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,95	0,00
ANSSAL:	589,19	
Asigs. Familiares:	139,74	0,00
Total Contribuciones SS:	1.124,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.541,20
PAMI:	1.783,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	294,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.619,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.338,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.338,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.669,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.669,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	426,52
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.:**	66.324,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**85.682,65**	
Rem. Imponible 1:	67.705,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.385,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.385,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.705,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.705,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.705,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.682,65	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:	364,59	0,00
PAMI:	53,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,82	0,00
ANSSAL:	663,35	
Asigs. Familiares:	159,11	0,00
Total Contribuciones SS:	1.272,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.447,62
PAMI:	2.031,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	331,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.810,47
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:	3.758,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.758,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.879,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.879,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	276,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.297,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 27-41300861-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.978,41**	
Rem. Imponible 1:	68.001,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.400,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.400,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.001,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.001,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.001,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.978,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	366,19	0,00
PAMI:	54,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,96	0,00
ANSSAL:	666,01	
Asigs. Familiares:	159,80	0,00
Total Contribuciones SS:	1.278,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.480,16
PAMI:	2.040,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	333,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.853,21
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:	3.774,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.774,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.887,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.887,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	290,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.578,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**89.149,52**	
Rem. Imponible 1:	71.172,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.558,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.558,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.172,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.172,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.172,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.149,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	383,26	0,00
PAMI:	56,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,45	0,00
ANSSAL:	694,55	
Asigs. Familiares:	167,26	0,00
Total Contribuciones SS:	1.335,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.828,98
PAMI:	2.135,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	347,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.311,44
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:	3.935,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.935,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.967,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.967,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	367,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.590,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 20-33145002-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**89.149,52**	
Rem. Imponible 1:	71.172,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.558,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.558,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.172,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.172,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.172,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.149,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	383,26	0,00
PAMI:	56,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,45	0,00
ANSSAL:	694,55	
Asigs. Familiares:	167,26	0,00
Total Contribuciones SS:	1.335,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.828,98
PAMI:	2.135,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	347,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.311,44
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:	3.935,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.935,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.967,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.967,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	367,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.590,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**99.714,59**	
Rem. Imponible 1:	81.237,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.061,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.061,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	87.737,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.237,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	87.737,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.714,59	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:	437,46	0,00
PAMI:	64,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38,18	0,00
ANSSAL:	789,64	
Asigs. Familiares:	190,91	0,00
Total Contribuciones SS:	1.520,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.936,13
PAMI:	2.437,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	394,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.768,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.474,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.474,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.237,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.237,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.954,70	**Adicionales:**	544,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.652,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 20-25617995-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**91.285,60**	
Rem. Imponible 1:	74.266,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.713,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.713,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	80.266,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.266,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	80.266,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.285,60	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:	399,93	0,00
PAMI:	59,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34,91	0,00
ANSSAL:	722,40	
Asigs. Familiares:	174,53	0,00
Total Contribuciones SS:	1.390,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.169,34
PAMI:	2.228,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	361,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.758,54
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:	4.093,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.093,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.046,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.046,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	489,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	197,17	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.572,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**86.471,32**	
Rem. Imponible 1:	68.494,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.424,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.424,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.494,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.494,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.494,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.471,32	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:	368,84	0,00
PAMI:	54,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,19	0,00
ANSSAL:	670,45	
Asigs. Familiares:	160,96	0,00
Total Contribuciones SS:	1.286,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.534,38
PAMI:	2.054,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	335,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.924,43
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:	3.799,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.799,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.899,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.899,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	315,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.046,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**89.149,52**	
Rem. Imponible 1:	71.172,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.558,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.558,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.172,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.172,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.172,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.149,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	383,26	0,00
PAMI:	56,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,45	0,00
ANSSAL:	694,55	
Asigs. Familiares:	167,26	0,00
Total Contribuciones SS:	1.335,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.828,98
PAMI:	2.135,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	347,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.311,44
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:	3.935,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.935,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.967,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.967,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	367,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.590,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**87.061,12**	
Rem. Imponible 1:	72.437,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.621,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.621,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	78.437,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.437,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	78.437,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.061,12	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:	390,08	0,00
PAMI:	57,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34,05	0,00
ANSSAL:	705,94	
Asigs. Familiares:	170,23	0,00
Total Contribuciones SS:	1.357,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.968,14
PAMI:	2.173,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	352,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.494,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.000,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.000,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.000,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.000,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.053,84	**Adicionales:**	315,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	690,08	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.439,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.837,33**	
Rem. Imponible 1:	70.860,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.543,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.543,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.860,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.860,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.860,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.837,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	381,58	0,00
PAMI:	56,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,30	0,00
ANSSAL:	691,74	
Asigs. Familiares:	166,52	0,00
Total Contribuciones SS:	1.329,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.794,64
PAMI:	2.125,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	345,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.266,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.919,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.919,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.959,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.959,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	433,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.294,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**86.159,14**	
Rem. Imponible 1:	68.182,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.409,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.409,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.182,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.182,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.182,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.159,14	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:	367,16	0,00
PAMI:	54,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,05	0,00
ANSSAL:	667,64	
Asigs. Familiares:	160,23	0,00
Total Contribuciones SS:	1.281,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.500,04
PAMI:	2.045,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	333,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.879,32
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:	3.783,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.783,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.891,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.891,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	382,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.750,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **27-18438896-6**
Nombre y Apellido: **MIRIAN CRISTINA GUZMAN**

seleccionar CUIL: 27-18438896-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.914,94**	
Rem. Imponible 1:	68.937,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.446,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.446,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.937,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.937,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.937,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.914,94	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:	371,23	0,00
PAMI:	54,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,40	0,00
ANSSAL:	674,44	
Asigs. Familiares:	162,00	0,00
Total Contribuciones SS:	1.294,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.583,17
PAMI:	2.068,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	337,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.988,53
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:	3.821,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.821,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.910,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.910,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	337,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.468,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.536,40**	
Rem. Imponible 1:	71.517,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.575,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.575,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.517,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.517,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.517,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.536,40	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:	385,12	0,00
PAMI:	56,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,61	0,00
ANSSAL:	697,66	
Asigs. Familiares:	168,07	0,00
Total Contribuciones SS:	1.341,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.866,93
PAMI:	2.145,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	348,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.361,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.953,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.953,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.976,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.976,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.382,44	**Adicionales:**	433,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	197,17	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.960,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-14627112-0**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS HOYOS**

seleccionar CUIL: 20-14627112-0

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:	**95.432,83**	
Rem. Imponible 1:	77.355,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.867,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.867,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.455,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.355,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.455,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	95.432,83	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:	416,56	0,00
PAMI:	61,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36,36	0,00
ANSSAL:	751,10	
Asigs. Familiares:	181,79	0,00
Total Contribuciones SS:	1.447,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.509,14
PAMI:	2.320,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	375,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.205,37
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:	4.256,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.256,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.128,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.128,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.812,37	**Adicionales:**	493,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.565,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.114,39**	
Rem. Imponible 1:	70.137,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.506,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.506,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.137,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.137,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.137,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.114,39	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:	377,69	0,00
PAMI:	55,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,96	0,00
ANSSAL:	685,24	
Asigs. Familiares:	164,82	0,00
Total Contribuciones SS:	1.316,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.715,11
PAMI:	2.104,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	342,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.161,85
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:	3.883,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.883,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.941,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.941,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	315,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.607,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 27-29228128-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**62.195,76**	
Rem. Imponible 1:	56.195,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.809,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.809,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.195,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.195,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.195,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.195,76	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:	302,61	0,00
PAMI:	44,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,41	0,00
ANSSAL:	559,76	
Asigs. Familiares:	132,06	0,00
Total Contribuciones SS:	1.065,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.181,53
PAMI:	1.685,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	279,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.147,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108100 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.171,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.171,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.585,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.585,99

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	345,19
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.:**	59.385,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**89.888,91**	
Rem. Imponible 1:	71.911,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.595,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.595,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.911,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.911,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.911,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.888,91	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:	387,25	0,00
PAMI:	57,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,80	0,00
ANSSAL:	701,21	
Asigs. Familiares:	168,99	0,00
Total Contribuciones SS:	1.348,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.910,31
PAMI:	2.157,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	350,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.418,27
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:	3.973,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.973,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.986,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.986,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	404,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.293,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**87.210,70**	
Rem. Imponible 1:	69.233,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.461,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.461,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.233,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.233,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.233,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.210,70	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:	372,82	0,00
PAMI:	55,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,54	0,00
ANSSAL:	677,10	
Asigs. Familiares:	162,70	0,00
Total Contribuciones SS:	1.300,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.615,71
PAMI:	2.077,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	338,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.031,27
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:	3.836,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.836,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.918,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.918,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	352,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.749,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**85.978,41**	
Rem. Imponible 1:	68.001,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.400,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.400,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.001,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.001,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.001,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.978,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	366,19	0,00
PAMI:	54,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,96	0,00
ANSSAL:	666,01	
Asigs. Familiares:	159,80	0,00
Total Contribuciones SS:	1.278,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.480,16
PAMI:	2.040,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	333,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.853,21
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:	3.774,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.774,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.887,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.887,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	290,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.578,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**90.184,66**	
Rem. Imponible 1:	72.207,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.610,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.610,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	78.207,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.207,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	78.207,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.184,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	388,84	0,00
PAMI:	57,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,94	0,00
ANSSAL:	703,87	
Asigs. Familiares:	169,69	0,00
Total Contribuciones SS:	1.353,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.942,84
PAMI:	2.166,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	351,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.461,00
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:	3.988,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.988,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.994,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.994,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	419,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.574,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**77.262,59**	
Rem. Imponible 1:	63.597,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.179,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.179,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	69.597,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.597,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	69.597,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.262,59	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:	342,47	0,00
PAMI:	50,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,89	0,00
ANSSAL:	626,38	
Asigs. Familiares:	149,45	0,00
Total Contribuciones SS:	1.198,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.995,70
PAMI:	1.907,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	313,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.216,81
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:	3.549,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.549,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.774,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.774,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.953,76	**Adicionales:**	226,11
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.:**	74.082,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-39168450-3**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN ARMANDO LEGUIZAMON**

seleccionar CUIL: 20-39168450-3

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:	**85.584,07**	
Rem. Imponible 1:	67.607,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.380,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.380,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.607,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.607,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.607,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.584,07	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:	364,06	0,00
PAMI:	53,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,78	0,00
ANSSAL:	662,46	
Asigs. Familiares:	158,88	0,00
Total Contribuciones SS:	1.270,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.436,78
PAMI:	2.028,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	331,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.796,22
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:	3.753,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.753,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.876,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.876,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	271,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.203,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**87.424,31**	
Rem. Imponible 1:	69.447,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.472,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.472,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.447,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.447,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.447,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.424,31	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:	373,97	0,00
PAMI:	55,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,64	0,00
ANSSAL:	679,03	
Asigs. Familiares:	163,20	0,00
Total Contribuciones SS:	1.304,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.639,20
PAMI:	2.083,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	339,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.062,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.847,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.847,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.923,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.923,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	281,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.951,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **27-25924677-1**
Nombre y Apellido: **LIENDRO SILVIA RAQUEL**

seleccionar CUIL: 27-25924677-1

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:	**86.307,02**	
Rem. Imponible 1:	68.330,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.416,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.416,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.330,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.330,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.330,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.307,02	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:	367,96	0,00
PAMI:	54,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,12	0,00
ANSSAL:	668,97	
Asigs. Familiares:	160,58	0,00
Total Contribuciones SS:	1.283,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.516,30
PAMI:	2.049,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	334,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.900,69
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:	3.790,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.790,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.895,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.895,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	389,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.890,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	07/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 23-25076807-9

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:	**87.654,32**	
Rem. Imponible 1:	69.677,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.483,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.483,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.677,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.677,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.677,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.654,32	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:	375,21	0,00
PAMI:	55,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,75	0,00
ANSSAL:	681,10	
Asigs. Familiares:	163,74	0,00
Total Contribuciones SS:	1.308,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.664,51
PAMI:	2.090,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	340,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.095,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.859,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.859,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.929,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.929,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.546,75		**Adicionales:**	374,76	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.170,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**90.332,53**	
Rem. Imponible 1:	72.355,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.617,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.617,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	78.355,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.355,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	78.355,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.332,53	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:	389,63	0,00
PAMI:	57,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34,01	0,00
ANSSAL:	705,20	
Asigs. Familiares:	170,04	0,00
Total Contribuciones SS:	1.356,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.959,11
PAMI:	2.170,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	352,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.482,38
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:	3.996,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.996,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.998,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.998,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	426,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.714,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**90.036,77**	
Rem. Imponible 1:	72.059,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.602,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.602,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	78.059,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.059,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	78.059,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.036,77	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:	388,04	0,00
PAMI:	57,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,87	0,00
ANSSAL:	702,54	
Asigs. Familiares:	169,34	0,00
Total Contribuciones SS:	1.351,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.926,57
PAMI:	2.161,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	351,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.439,63
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:	3.981,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.981,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.990,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.990,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	411,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.433,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**75.265,85**	
Rem. Imponible 1:	58.726,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.936,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.936,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.726,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.726,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.726,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.265,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	316,24	0,00
PAMI:	46,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,60	0,00
ANSSAL:	582,53	
Asigs. Familiares:	138,01	0,00
Total Contribuciones SS:	1.111,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.459,87
PAMI:	1.761,78
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:	8.512,92
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:	3.301,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.301,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.650,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.650,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	389,55
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.:**	72.329,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 20-17638822-7

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:	**89.741,02**	
Rem. Imponible 1:	71.764,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.588,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.588,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.764,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.764,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.764,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.741,02	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:	386,45	0,00
PAMI:	57,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,73	0,00
ANSSAL:	699,88	
Asigs. Familiares:	168,65	0,00
Total Contribuciones SS:	1.345,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.894,04
PAMI:	2.152,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	349,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.396,90
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:	3.965,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.965,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.982,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.982,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	396,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.152,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.388,54**	
Rem. Imponible 1:	71.369,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.568,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.568,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.369,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.369,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.369,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.388,54	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:	384,33	0,00
PAMI:	56,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,54	0,00
ANSSAL:	696,33	
Asigs. Familiares:	167,72	0,00
Total Contribuciones SS:	1.338,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.850,67
PAMI:	2.141,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	348,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.339,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.945,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.945,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.972,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.972,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.382,44	**Adicionales:**	426,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	197,17	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.820,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**86.471,32**	
Rem. Imponible 1:	68.494,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.424,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.424,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.494,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.494,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.494,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.471,32	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:	368,84	0,00
PAMI:	54,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,19	0,00
ANSSAL:	670,45	
Asigs. Familiares:	160,96	0,00
Total Contribuciones SS:	1.286,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.534,38
PAMI:	2.054,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	335,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.924,43
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:	3.799,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.799,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.899,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.899,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	315,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.046,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**87.210,70**	
Rem. Imponible 1:	69.233,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.461,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.461,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.233,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.233,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.233,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.210,70	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:	372,82	0,00
PAMI:	55,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,54	0,00
ANSSAL:	677,10	
Asigs. Familiares:	162,70	0,00
Total Contribuciones SS:	1.300,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.615,71
PAMI:	2.077,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	338,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.031,27
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:	3.836,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.836,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.918,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.918,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	352,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.749,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-42563899-9**
Nombre y Apellido: **MANUEL ALEJANDRO MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-42563899-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.584,07**	
Rem. Imponible 1:	67.607,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.380,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.380,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.607,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.607,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.607,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.584,07	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:	364,06	0,00
PAMI:	53,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,78	0,00
ANSSAL:	662,46	
Asigs. Familiares:	158,88	0,00
Total Contribuciones SS:	1.270,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.436,78
PAMI:	2.028,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	331,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.796,22
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:	3.753,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.753,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.876,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.876,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	271,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.203,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**86.619,20**	
Rem. Imponible 1:	68.642,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.432,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.432,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.642,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.642,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.642,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.619,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	369,64	0,00
PAMI:	54,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,26	0,00
ANSSAL:	671,78	
Asigs. Familiares:	161,31	0,00
Total Contribuciones SS:	1.289,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.550,64
PAMI:	2.059,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	335,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.945,80
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:	3.806,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.806,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.903,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.903,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	323,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.187,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-41923451-7**
Nombre y Apellido: **JUAN CRUZ MATTOS**

seleccionar CUIL: 20-41923451-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**97.394,07**	
Rem. Imponible 1:	72.355,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.617,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.617,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	78.155,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.355,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	78.155,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.652,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	389,63	0,00
PAMI:	57,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34,01	0,00
ANSSAL:	703,40	
Asigs. Familiares:	170,03	0,00
Total Contribuciones SS:	1.354,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.959,05
PAMI:	2.170,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	351,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.481,40
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:	3.985,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.985,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.992,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.992,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.529,66	**Adicionales:**	262,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	265,19

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	560,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.776,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**86.998,15**	
Rem. Imponible 1:	69.216,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.460,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.460,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.500,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.216,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.500,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.998,15	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:	372,73	0,00
PAMI:	55,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,53	0,00
ANSSAL:	679,50	
Asigs. Familiares:	162,66	0,00
Total Contribuciones SS:	1.302,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.613,86
PAMI:	2.076,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	339,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.030,12
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:	3.850,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.850,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.925,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.925,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.585,70	**Adicionales:**	594,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	280,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.537,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**86.767,08**	
Rem. Imponible 1:	68.790,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.439,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.439,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.790,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.790,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.790,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.767,08	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:	370,43	0,00
PAMI:	54,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,33	0,00
ANSSAL:	673,11	
Asigs. Familiares:	161,66	0,00
Total Contribuciones SS:	1.292,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.566,91
PAMI:	2.063,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	336,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.967,17
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:	3.814,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.814,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.907,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.907,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	330,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.327,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**91.814,96**	
Rem. Imponible 1:	73.737,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.686,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.686,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.837,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.737,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.837,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.814,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	397,08	0,00
PAMI:	58,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34,66	0,00
ANSSAL:	718,54	
Asigs. Familiares:	173,28	0,00
Total Contribuciones SS:	1.382,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.111,18
PAMI:	2.212,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	359,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.682,59
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:	4.071,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.071,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.035,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.035,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.557,24	**Adicionales:**	567,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.128,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-43735266-7**
Nombre y Apellido: **GONZALO NICOLAS MORENO**

seleccionar CUIL: 20-43735266-7

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:	**87.227,13**	
Rem. Imponible 1:	69.250,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.462,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.462,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.250,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.250,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.250,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.227,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	372,91	0,00
PAMI:	55,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,55	0,00
ANSSAL:	677,25	
Asigs. Familiares:	162,74	0,00
Total Contribuciones SS:	1.300,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.617,51
PAMI:	2.077,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	338,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.033,64
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:	3.837,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.837,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.918,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.918,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	271,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.764,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**89.664,14**	
Rem. Imponible 1:	71.687,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.584,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.584,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.687,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.687,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.687,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.664,14	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:	386,04	0,00
PAMI:	56,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,69	0,00
ANSSAL:	699,18	
Asigs. Familiares:	168,46	0,00
Total Contribuciones SS:	1.344,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.885,59
PAMI:	2.150,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	349,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.385,79
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:	3.962,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.962,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.981,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.981,02

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	393,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.079,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**87.950,09**	
Rem. Imponible 1:	69.973,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.498,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.498,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.973,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.973,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.973,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.950,09	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:	376,80	0,00
PAMI:	55,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,89	0,00
ANSSAL:	683,76	
Asigs. Familiares:	164,44	0,00
Total Contribuciones SS:	1.313,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.697,04
PAMI:	2.099,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	341,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.138,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.874,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.874,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.937,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.937,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	389,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.451,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**91.517,99**	
Rem. Imponible 1:	73.440,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.672,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.672,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.540,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.440,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.540,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.517,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	395,48	0,00
PAMI:	58,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34,52	0,00
ANSSAL:	715,87	
Asigs. Familiares:	172,59	0,00
Total Contribuciones SS:	1.376,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.078,51
PAMI:	2.203,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	357,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.639,67
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:	4.056,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.056,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.028,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.028,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.557,24	**Adicionales:**	552,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.845,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 20-29511047-4

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:	**86.619,20**	
Rem. Imponible 1:	68.642,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.432,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.432,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.642,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.642,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.642,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.619,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	369,64	0,00
PAMI:	54,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,26	0,00
ANSSAL:	671,78	
Asigs. Familiares:	161,31	0,00
Total Contribuciones SS:	1.289,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.550,64
PAMI:	2.059,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	335,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.945,80
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:	3.806,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.806,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.903,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.903,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	323,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.187,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**87.210,70**	
Rem. Imponible 1:	69.233,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.461,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.461,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.233,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.233,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.233,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.210,70	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:	372,82	0,00
PAMI:	55,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,54	0,00
ANSSAL:	677,10	
Asigs. Familiares:	162,70	0,00
Total Contribuciones SS:	1.300,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.615,71
PAMI:	2.077,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	338,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.031,27
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:	3.836,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.836,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.918,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.918,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	352,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.749,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**87.720,06**	
Rem. Imponible 1:	69.743,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.487,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.487,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.743,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.743,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.743,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.720,06	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:	375,57	0,00
PAMI:	55,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,78	0,00
ANSSAL:	681,69	
Asigs. Familiares:	163,90	0,00
Total Contribuciones SS:	1.309,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.671,74
PAMI:	2.092,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	340,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.104,87
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:	3.862,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.862,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.931,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.931,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	295,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.232,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**86.011,26**	
Rem. Imponible 1:	68.034,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.401,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.401,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.034,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.034,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.034,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.011,26	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:	366,36	0,00
PAMI:	54,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,98	0,00
ANSSAL:	666,31	
Asigs. Familiares:	159,88	0,00
Total Contribuciones SS:	1.278,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.483,77
PAMI:	2.041,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	333,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.857,95
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:	3.775,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.775,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.887,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.887,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	374,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.609,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.152,35**	
Rem. Imponible 1:	70.175,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.508,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.508,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.175,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.175,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.175,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.152,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	377,89	0,00
PAMI:	55,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,98	0,00
ANSSAL:	685,58	
Asigs. Familiares:	164,91	0,00
Total Contribuciones SS:	1.317,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.719,29
PAMI:	2.105,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	342,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.167,34
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:	3.884,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.884,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.942,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.942,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.630,77	**Adicionales:**	315,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.643,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.705,90**	
Rem. Imponible 1:	70.728,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.536,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.536,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.728,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.728,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.728,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.705,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	380,87	0,00
PAMI:	56,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,24	0,00
ANSSAL:	690,56	
Asigs. Familiares:	166,21	0,00
Total Contribuciones SS:	1.327,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.780,18
PAMI:	2.121,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	345,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.247,33
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:	3.913,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.913,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.956,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.956,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	345,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.169,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 20-28053523-1

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:	**91.531,97**	
Rem. Imponible 1:	73.554,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.677,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.677,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.554,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.554,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.554,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.531,97	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:	396,09	0,00
PAMI:	58,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34,57	0,00
ANSSAL:	715,99	
Asigs. Familiares:	172,85	0,00
Total Contribuciones SS:	1.377,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.091,05
PAMI:	2.206,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	358,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.655,70
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:	4.057,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.057,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.028,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.028,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.711,06	**Adicionales:**	404,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.854,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**86.750,64**	
Rem. Imponible 1:	68.773,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.438,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.438,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.773,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.773,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.773,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.750,64	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:	370,35	0,00
PAMI:	54,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,32	0,00
ANSSAL:	672,96	
Asigs. Familiares:	161,62	0,00
Total Contribuciones SS:	1.291,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.565,10
PAMI:	2.063,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	336,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.964,79
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:	3.813,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.813,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.906,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.906,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	411,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.311,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**96.625,00**	
Rem. Imponible 1:	79.106,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.955,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.955,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.606,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.106,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.606,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.625,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	425,99	0,00
PAMI:	62,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37,18	0,00
ANSSAL:	770,46	
Asigs. Familiares:	185,90	0,00
Total Contribuciones SS:	1.482,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.701,68
PAMI:	2.373,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	385,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.460,09
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:	4.365,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.365,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.182,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.182,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.504,95	**Adicionales:**	687,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	200,40	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	92.669,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 23-25739907-9

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:	**89.888,91**	
Rem. Imponible 1:	71.911,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.595,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.595,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.911,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.911,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.911,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.888,91	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:	387,25	0,00
PAMI:	57,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,80	0,00
ANSSAL:	701,21	
Asigs. Familiares:	168,99	0,00
Total Contribuciones SS:	1.348,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.910,31
PAMI:	2.157,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	350,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.418,27
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:	3.973,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.973,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.986,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.986,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	404,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.293,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**86.076,99**	
Rem. Imponible 1:	68.099,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.405,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.405,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.099,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.099,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.099,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.076,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	366,72	0,00
PAMI:	54,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,01	0,00
ANSSAL:	666,90	
Asigs. Familiares:	160,04	0,00
Total Contribuciones SS:	1.279,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.491,00
PAMI:	2.043,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	333,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.867,45
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:	3.779,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.779,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.889,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.889,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	295,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.671,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**84.976,13**	
Rem. Imponible 1:	66.999,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.349,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.349,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.999,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.999,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.999,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.976,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	360,79	0,00
PAMI:	53,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,49	0,00
ANSSAL:	656,99	
Asigs. Familiares:	157,45	0,00
Total Contribuciones SS:	1.259,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.369,90
PAMI:	2.009,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	328,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.708,37
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:	3.722,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.722,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.861,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.861,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	323,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.626,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**86.619,20**	
Rem. Imponible 1:	68.642,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.432,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.432,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.642,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.642,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.642,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.619,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	369,64	0,00
PAMI:	54,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,26	0,00
ANSSAL:	671,78	
Asigs. Familiares:	161,31	0,00
Total Contribuciones SS:	1.289,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.550,64
PAMI:	2.059,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	335,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.945,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 001508 - OS. ASOCIACION CIVIL PRO SINDICATO AMAS DE CASA DE LA REPUBLI...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.806,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.806,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.903,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.903,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	323,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.187,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-40577940-5**
Nombre y Apellido: **PINTO RAUL EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-40577940-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.125,35**	
Rem. Imponible 1:	54.506,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.725,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.725,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.106,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.506,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.106,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.125,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	293,52	0,00
PAMI:	43,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25,62	0,00
ANSSAL:	540,96	
Asigs. Familiares:	128,09	0,00
Total Contribuciones SS:	1.031,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.995,72
PAMI:	1.635,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	270,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.901,40
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:	3.065,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.065,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.532,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.532,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.376,04	**Adicionales:**	349,29
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.:**	68.400,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.410,14**	
Rem. Imponible 1:	70.433,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.521,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.521,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.433,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.433,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.433,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.410,14	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:	379,28	0,00
PAMI:	55,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,10	0,00
ANSSAL:	687,90	
Asigs. Familiares:	165,52	0,00
Total Contribuciones SS:	1.321,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.747,65
PAMI:	2.112,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	343,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.204,59
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:	3.898,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.898,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.949,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.949,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	330,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.888,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**85.567,64**	
Rem. Imponible 1:	67.590,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.379,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.379,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.590,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.590,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.590,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.567,64	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:	363,98	0,00
PAMI:	53,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,77	0,00
ANSSAL:	662,32	
Asigs. Familiares:	158,84	0,00
Total Contribuciones SS:	1.270,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.434,97
PAMI:	2.027,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	331,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.793,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.753,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.753,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.876,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.876,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	352,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.188,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**87.062,83**	
Rem. Imponible 1:	69.085,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.454,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.454,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.085,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.085,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.085,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.062,83	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:	372,03	0,00
PAMI:	54,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,47	0,00
ANSSAL:	675,77	
Asigs. Familiares:	162,35	0,00
Total Contribuciones SS:	1.297,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.599,44
PAMI:	2.072,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	337,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.009,90
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:	3.829,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.829,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.914,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.914,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	345,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.608,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.262,27**	
Rem. Imponible 1:	70.285,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.514,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.514,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.285,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.285,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.285,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.262,27	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:	378,49	0,00
PAMI:	55,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,03	0,00
ANSSAL:	686,57	
Asigs. Familiares:	165,17	0,00
Total Contribuciones SS:	1.319,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.731,38
PAMI:	2.108,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	343,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.183,22
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:	3.890,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.890,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.945,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.945,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	323,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.748,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.114,39**	
Rem. Imponible 1:	70.137,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.506,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.506,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.137,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.137,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.137,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.114,39	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:	377,69	0,00
PAMI:	55,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,96	0,00
ANSSAL:	685,24	
Asigs. Familiares:	164,82	0,00
Total Contribuciones SS:	1.316,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.715,11
PAMI:	2.104,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	342,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.161,85
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:	3.883,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.883,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.941,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.941,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	315,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.607,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**76.798,63**	
Rem. Imponible 1:	59.500,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.975,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.975,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.300,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.500,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.300,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.798,63	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:	320,41	0,00
PAMI:	47,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27,97	0,00
ANSSAL:	587,71	
Asigs. Familiares:	139,83	0,00
Total Contribuciones SS:	1.123,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.545,08
PAMI:	1.785,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	293,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.623,95
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:	3.330,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.330,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.665,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.665,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.380,72	**Adicionales:**	313,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	280,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.823,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	07/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**65.910,84**	
Rem. Imponible 1:	49.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.464,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.464,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.892,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.892,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.910,84	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:	265,44	0,00
PAMI:	39,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23,17	0,00
ANSSAL:	494,03	
Asigs. Familiares:	115,84	0,00
Total Contribuciones SS:	937,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.422,12
PAMI:	1.478,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	247,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.147,89
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:	2.799,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.799,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.399,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.399,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60			**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.:**	63.446,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **27-22819092-1**
Nombre y Apellido: **VALERIA KARINA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-22819092-1

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 :	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:	**78.016,92**	
Rem. Imponible 1:	60.039,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.002,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.002,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.039,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.039,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.039,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.016,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	323,32	0,00
PAMI:	47,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28,22	0,00
ANSSAL:	594,36	
Asigs. Familiares:	141,09	0,00
Total Contribuciones SS:	1.134,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.604,39
PAMI:	1.801,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	297,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.702,77
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:	3.368,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.368,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.684,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.684,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	24,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	512,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.014,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.410,14**	
Rem. Imponible 1:	70.433,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.521,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.521,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.433,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.433,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.433,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.410,14	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:	379,28	0,00
PAMI:	55,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,10	0,00
ANSSAL:	687,90	
Asigs. Familiares:	165,52	0,00
Total Contribuciones SS:	1.321,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.747,65
PAMI:	2.112,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	343,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.204,59
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:	3.898,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.898,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.949,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.949,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	330,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.888,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.385,93**	
Rem. Imponible 1:	71.846,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.592,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.592,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.846,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.846,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.846,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.385,93	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:	386,89	0,00
PAMI:	57,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,77	0,00
ANSSAL:	700,62	
Asigs. Familiares:	168,84	0,00
Total Contribuciones SS:	1.347,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.903,08
PAMI:	2.155,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	350,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.408,78
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:	3.970,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.970,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.985,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.985,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.300,29	**Adicionales:**	433,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	295,75	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.793,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**63.083,02**	
Rem. Imponible 1:	57.083,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.854,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.854,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.083,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.083,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.083,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.083,02	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:	307,39	0,00
PAMI:	45,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,83	0,00
ANSSAL:	567,75	
Asigs. Familiares:	134,15	0,00
Total Contribuciones SS:	1.081,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.279,13
PAMI:	1.712,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	283,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.275,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 122401 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA INDUSTRIA DEL VIDRIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.217,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.217,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.608,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.608,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	389,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.228,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.558,01**	
Rem. Imponible 1:	70.581,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.529,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.529,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.581,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.581,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.581,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.558,01	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:	380,08	0,00
PAMI:	56,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,17	0,00
ANSSAL:	689,23	
Asigs. Familiares:	165,87	0,00
Total Contribuciones SS:	1.324,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.763,91
PAMI:	2.117,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	344,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.225,95
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:	3.905,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.905,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.952,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.952,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	337,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.028,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**86.838,07**	
Rem. Imponible 1:	68.861,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.443,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.443,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.861,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.861,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.861,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.838,07	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:	370,82	0,00
PAMI:	54,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,36	0,00
ANSSAL:	673,75	
Asigs. Familiares:	161,82	0,00
Total Contribuciones SS:	1.293,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.574,72
PAMI:	2.065,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	336,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.977,42
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:	3.817,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.817,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.908,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.908,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	333,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.395,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **27-43968133-6**
Nombre y Apellido: **MILAGROS MICHELE SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-43968133-6

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:	**117.002,56**	
Rem. Imponible 1:	102.417,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.029,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.029,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.417,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.417,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.417,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.002,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.259,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.320,85	0,00
PAMI:	1.228,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	726,24	0,00
ANSSAL:	921,76	
Asigs. Familiares:	3.631,20	0,00
Total Contribuciones SS:	14.828,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.265,92
PAMI:	3.072,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	460,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.799,32
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:	5.223,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.223,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.611,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.611,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.820,15	**Adicionales:**	10.209,58
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.:**	32.972,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**8.233,62**	
Rem. Imponible 1:	7.433,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	8.233,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	7.433,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	8.233,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.233,62	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:	40,03	0,00
PAMI:	5,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3,49	0,00
ANSSAL:	74,10	
Asigs. Familiares:	17,47	0,00
Total Contribuciones SS:	141,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	817,70
PAMI:	223,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	37,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.077,76
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:	419,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	419,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	209,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	209,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	4	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283,76	**Adicionales:**	87,93
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.:**	7.861,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 20-36969851-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.324,74**	
Rem. Imponible 1:	70.701,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.535,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.535,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.701,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.701,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.701,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.324,74	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:	380,73	0,00
PAMI:	56,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,23	0,00
ANSSAL:	690,31	
Asigs. Familiares:	166,15	0,00
Total Contribuciones SS:	1.326,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.777,14
PAMI:	2.121,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	345,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.243,34
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:	3.911,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.911,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.955,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.955,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.889,53	**Adicionales:**	393,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	690,08	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.789,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**86.914,94**	
Rem. Imponible 1:	68.937,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.446,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.446,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.937,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.937,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.937,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.914,94	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:	371,23	0,00
PAMI:	54,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,40	0,00
ANSSAL:	674,44	
Asigs. Familiares:	162,00	0,00
Total Contribuciones SS:	1.294,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.583,17
PAMI:	2.068,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	337,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.988,53
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:	3.821,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.821,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.910,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.910,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	337,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.468,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**85.863,39**	
Rem. Imponible 1:	67.886,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.394,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.394,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.886,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.886,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.886,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.863,39	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:	365,57	0,00
PAMI:	53,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,91	0,00
ANSSAL:	664,98	
Asigs. Familiares:	159,53	0,00
Total Contribuciones SS:	1.275,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.467,50
PAMI:	2.036,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	332,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.836,58
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:	3.768,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.768,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.884,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.884,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	367,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.469,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-26474344-4**
Nombre y Apellido: **OSVALDO DANIEL SOLIS**

seleccionar CUIL: 20-26474344-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**84.335,34**	
Rem. Imponible 1:	66.358,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.317,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.317,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.358,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.358,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.358,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.335,34	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:	357,34	0,00
PAMI:	52,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,19	0,00
ANSSAL:	651,23	
Asigs. Familiares:	155,94	0,00
Total Contribuciones SS:	1.248,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.299,42
PAMI:	1.990,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	325,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.615,78
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:	3.690,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.690,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.845,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.845,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	290,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.017,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-41474499-1**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN ARIEL SOSA**

seleccionar CUIL: 20-41474499-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**83.941,00**	
Rem. Imponible 1:	65.964,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.298,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.298,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.964,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.964,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.964,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.941,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	355,22	0,00
PAMI:	52,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,00	0,00
ANSSAL:	647,68	
Asigs. Familiares:	155,02	0,00
Total Contribuciones SS:	1.241,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.256,04
PAMI:	1.978,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	323,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.558,80
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:	3.670,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.670,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.835,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.835,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	271,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	80.642,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**70.501,53**	
Rem. Imponible 1:	64.001,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.200,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.200,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.501,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.001,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.501,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.501,53	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:	344,65	0,00
PAMI:	50,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30,08	0,00
ANSSAL:	634,51	
Asigs. Familiares:	150,40	0,00
Total Contribuciones SS:	1.210,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.040,17
PAMI:	1.920,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	317,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.277,48
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:	3.595,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.595,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.797,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.797,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.504,95	**Adicionales:**	695,13
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.:**	67.301,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**85.124,01**	
Rem. Imponible 1:	67.147,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.357,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.357,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	73.147,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.147,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.147,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.124,01	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:	361,59	0,00
PAMI:	53,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,56	0,00
ANSSAL:	658,32	
Asigs. Familiares:	157,80	0,00
Total Contribuciones SS:	1.262,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.386,17
PAMI:	2.014,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	329,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,74
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:	3.730,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.730,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.865,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.865,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	330,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.766,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**78.823,27**	
Rem. Imponible 1:	61.804,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.090,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.090,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.804,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.804,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.804,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.823,27	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:	332,82	0,00
PAMI:	49,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29,05	0,00
ANSSAL:	610,24	
Asigs. Familiares:	145,24	0,00
Total Contribuciones SS:	1.166,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.798,49
PAMI:	1.854,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	305,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.957,74
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:	3.458,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.458,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.729,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.729,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	374,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	168,71
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.733,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.558,01**	
Rem. Imponible 1:	70.581,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.529,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.529,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.581,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.581,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.581,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.558,01	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:	380,08	0,00
PAMI:	56,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,17	0,00
ANSSAL:	689,23	
Asigs. Familiares:	165,87	0,00
Total Contribuciones SS:	1.324,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.763,91
PAMI:	2.117,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	344,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.225,95
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:	3.905,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.905,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.952,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.952,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	337,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.028,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	07/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **27-39829502-7**
Nombre y Apellido: **EVELIN LOANA TOLEDO**

seleccionar CUIL: 27-39829502-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**41.305,10**	
Rem. Imponible 1:	31.182,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.559,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.559,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	34.182,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.182,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	34.182,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	41.305,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	167,92	0,00
PAMI:	24,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14,66	0,00
ANSSAL:	589,93	
Asigs. Familiares:	73,28	0,00
Total Contribuciones SS:	870,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.430,03
PAMI:	935,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	294,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.660,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.743,29
Contribución adicional:	1.881,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.342,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.671,48
Aporte adicional	940,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.671,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.258,86	**Adicionales:**	41,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	259,15
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.745,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.262,27**	
Rem. Imponible 1:	70.285,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.514,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.514,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.285,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.285,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.285,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.262,27	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:	378,49	0,00
PAMI:	55,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,03	0,00
ANSSAL:	686,57	
Asigs. Familiares:	165,17	0,00
Total Contribuciones SS:	1.319,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.731,38
PAMI:	2.108,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	343,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.183,22
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:	3.890,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.890,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.945,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.945,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	323,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.748,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	07/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**87.931,94**	
Rem. Imponible 1:	73.308,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.665,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.665,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.308,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.308,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.308,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.931,94	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:	394,77	0,00
PAMI:	58,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34,46	0,00
ANSSAL:	713,78	
Asigs. Familiares:	172,28	0,00
Total Contribuciones SS:	1.373,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.063,94
PAMI:	2.199,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	356,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.620,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.044,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.044,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.022,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.022,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.971,68	**Adicionales:**	441,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	690,08	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.266,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 23-17919041-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**88.541,59**	
Rem. Imponible 1:	70.564,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.528,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.528,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.564,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.564,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.564,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.541,59	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:	379,99	0,00
PAMI:	56,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,17	0,00
ANSSAL:	689,08	
Asigs. Familiares:	165,83	0,00
Total Contribuciones SS:	1.324,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.762,10
PAMI:	2.116,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	344,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.223,58
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:	3.904,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.904,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.952,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.952,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	419,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.013,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 20-27790648-2

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:	**90.551,39**	
Rem. Imponible 1:	72.574,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.628,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.628,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	78.574,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.574,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	78.574,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.551,39	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:	390,81	0,00
PAMI:	57,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34,11	0,00
ANSSAL:	707,17	
Asigs. Familiares:	170,55	0,00
Total Contribuciones SS:	1.360,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.983,18
PAMI:	2.177,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	353,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.513,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.007,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.007,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.003,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.003,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	437,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.922,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 20-27629025-9

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:	**87.950,09**	
Rem. Imponible 1:	69.973,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.498,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.498,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.973,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.973,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.973,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.950,09	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:	376,80	0,00
PAMI:	55,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,89	0,00
ANSSAL:	683,76	
Asigs. Familiares:	164,44	0,00
Total Contribuciones SS:	1.313,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.697,04
PAMI:	2.099,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	341,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.138,11
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:	3.874,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.874,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.937,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.937,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	389,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.451,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. viernes, 19 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**93.274,64**	
Rem. Imponible 1:	74.797,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.739,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.739,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	81.297,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.797,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	81.297,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	93.274,64	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:	402,79	0,00
PAMI:	59,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35,15	0,00
ANSSAL:	731,68	
Asigs. Familiares:	175,77	0,00
Total Contribuciones SS:	1.404,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.227,74
PAMI:	2.243,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	365,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.837,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.146,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.146,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.073,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.073,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.504,95	**Adicionales:**	672,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	89.534,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **23-37542461-4**
Nombre y Apellido: **VERA EVELYN VALERIA**

seleccionar CUIL: 23-37542461-4

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:	**86.076,99**	
Rem. Imponible 1:	68.099,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.405,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.405,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.099,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.099,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.099,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.076,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	366,72	0,00
PAMI:	54,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,01	0,00
ANSSAL:	666,90	
Asigs. Familiares:	160,04	0,00
Total Contribuciones SS:	1.279,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.491,00
PAMI:	2.043,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	333,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.867,45
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:	3.779,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.779,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.889,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.889,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	295,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.671,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 27-42880799-0

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:	**28.423,52**	
Rem. Imponible 1:	23.349,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.167,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.167,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.549,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	23.349,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.549,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.423,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	125,73	0,00
PAMI:	18,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10,97	0,00
ANSSAL:	229,94	
Asigs. Familiares:	54,87	0,00
Total Contribuciones SS:	440,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.568,39
PAMI:	700,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	114,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.383,83
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:	1.303,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.303,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	651,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	651,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	11	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.068,00	**Adicionales:**	99,46
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.:**	27.256,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **27-25601729-1**
Nombre y Apellido: **VERA VALERIA ROXANA**

seleccionar CUIL: 27-25601729-1

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:	**2.078,11**	
Rem. Imponible 1:	1.878,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.078,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.878,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.078,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.078,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10,11	0,00
PAMI:	1,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,88	0,00
ANSSAL:	12,47	
Asigs. Familiares:	4,41	0,00
Total Contribuciones SS:	29,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	206,59
PAMI:	56,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	269,16
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:	112,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	112,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3,53	**Adicionales:**	90,37
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.:**	1.984,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**62.047,88**	
Rem. Imponible 1:	56.047,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.802,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.802,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.047,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.047,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.047,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.047,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	301,82	0,00
PAMI:	44,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,34	0,00
ANSSAL:	558,43	
Asigs. Familiares:	131,71	0,00
Total Contribuciones SS:	1.062,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.165,27
PAMI:	1.681,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	279,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.125,93
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:	3.164,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.164,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.582,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.582,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	337,79
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.:**	59.245,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**115.107,37**	
Rem. Imponible 1:	111.461,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.361,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.361,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.461,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.461,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.461,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.107,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.357,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.085,30	0,00
PAMI:	1.341,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	792,96	0,00
ANSSAL:	1.003,15	
Asigs. Familiares:	3.964,80	0,00
Total Contribuciones SS:	16.187,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.260,72
PAMI:	3.343,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.106,12
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:	5.684,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.684,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.842,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.842,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.693,08	**Adicionales:**	11.668,09
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.:**	23.746,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-13725015-3**
Nombre y Apellido: **VILLALBA MIGUEL ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-13725015-3

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:	**86.750,64**	
Rem. Imponible 1:	68.773,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.438,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.438,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.773,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.773,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.773,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.750,64	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:	370,35	0,00
PAMI:	54,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,32	0,00
ANSSAL:	672,96	
Asigs. Familiares:	161,62	0,00
Total Contribuciones SS:	1.291,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.565,10
PAMI:	2.063,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	336,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.964,79
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:	3.813,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.813,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.906,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.906,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.464,60	**Adicionales:**	411,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.311,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**88.262,27**	
Rem. Imponible 1:	70.285,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.514,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.514,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.285,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.285,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.285,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.262,27	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:	378,49	0,00
PAMI:	55,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33,03	0,00
ANSSAL:	686,57	
Asigs. Familiares:	165,17	0,00
Total Contribuciones SS:	1.319,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.731,38
PAMI:	2.108,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	343,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.183,22
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:	3.890,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.890,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.945,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.945,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	323,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.748,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**87.227,13**	
Rem. Imponible 1:	69.250,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.462,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.462,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.250,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.250,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.250,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.227,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	372,91	0,00
PAMI:	55,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,55	0,00
ANSSAL:	677,25	
Asigs. Familiares:	162,74	0,00
Total Contribuciones SS:	1.300,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.617,51
PAMI:	2.077,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	338,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.033,64
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:	3.837,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.837,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.918,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.918,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	271,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.764,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**85.978,41**	
Rem. Imponible 1:	68.001,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.400,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.400,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.001,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.001,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.001,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.978,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	366,19	0,00
PAMI:	54,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31,96	0,00
ANSSAL:	666,01	
Asigs. Familiares:	159,80	0,00
Total Contribuciones SS:	1.278,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.480,16
PAMI:	2.040,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	333,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.853,21
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:	3.774,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.774,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.887,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.887,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	290,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.578,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**87.522,89**	
Rem. Imponible 1:	69.545,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.477,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.477,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.545,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.545,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.545,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.522,89	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:	374,50	0,00
PAMI:	55,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,69	0,00
ANSSAL:	679,91	
Asigs. Familiares:	163,43	0,00
Total Contribuciones SS:	1.305,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.650,05
PAMI:	2.086,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	339,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.076,39
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:	3.852,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.852,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.926,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.926,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.628,91	**Adicionales:**	286,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.045,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	07/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL: 20-16840424-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**92.425,40**	
Rem. Imponible 1:	74.348,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.717,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.717,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	80.448,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.348,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	80.448,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.425,40	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:	400,37	0,00
PAMI:	59,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34,94	0,00
ANSSAL:	724,04	
Asigs. Familiares:	174,72	0,00
Total Contribuciones SS:	1.393,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.178,32
PAMI:	2.230,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	362,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.770,79
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:	4.102,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.102,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.051,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.051,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.639,73	**Adicionales:**	515,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.707,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. lunes, 22 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**71.082,09**	
Rem. Imponible 1:	56.458,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.822,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.822,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.458,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.458,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.458,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.082,09	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:	304,03	0,00
PAMI:	44,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26,54	0,00
ANSSAL:	562,13	
Asigs. Familiares:	132,68	0,00
Total Contribuciones SS:	1.070,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.210,45
PAMI:	1.693,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	281,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.185,27
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:	3.185,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.185,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.592,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.592,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	276,18
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.:**	68.259,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71435431-7	**Período:**	07/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SS FULL SERVICE S.A.				jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**86.619,20**	
Rem. Imponible 1:	68.642,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.432,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.432,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.642,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.642,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.642,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.619,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	369,64	0,00
PAMI:	54,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,26	0,00
ANSSAL:	671,78	
Asigs. Familiares:	161,31	0,00
Total Contribuciones SS:	1.289,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.550,64
PAMI:	2.059,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	335,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.945,80
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:	3.806,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.806,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.903,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.903,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.546,75		**Adicionales:**	323,01	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.187,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71435431-7 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SS FULL SERVICE S.A. jueves, 18 de agosto de 2022

Declaración Jurada para Período 07/2022

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:	**86.619,20**	
Rem. Imponible 1:	68.642,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.432,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.432,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.642,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.642,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.642,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.619,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	369,64	0,00
PAMI:	54,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32,26	0,00
ANSSAL:	671,78	
Asigs. Familiares:	161,31	0,00
Total Contribuciones SS:	1.289,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.550,64
PAMI:	2.059,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	335,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.945,80
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:	3.806,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.806,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.903,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.903,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.546,75	**Adicionales:**	323,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	562,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.187,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00