CUIT:	30-71702620-5	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AFM SOCIEDAD DE OBJETO CIVIL				jueves, 29 de diciembre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **20-41424433-6**
Nombre y Apellido: **JOSEMARIA ALVAREZ ONGAY**

seleccionar CUIL: 20-41424433-6

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**81.125,39**	
Rem. Imponible 1:	56.546,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.546,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.546,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.546,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.546,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.546,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.125,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.169,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.618,65	0,00
PAMI:	829,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	490,39	0,00
ANSSAL:	1.278,41	
Asigs. Familiares:	2.451,97	0,00
Total Contribuciones SS:	10.668,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.220,11
PAMI:	1.696,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	639,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.555,71
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:	2.883,87
Contribución adicional:	5.129,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.244,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.622,17
Aporte adicional	2.564,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.622,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.678,18	**Adicionales:**	5.868,31
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.:**	24.578,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71702620-5	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AFM SOCIEDAD DE OBJETO CIVIL				jueves, 29 de diciembre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **27-33134039-7**
Nombre y Apellido: **NATALIA VIVIANA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-33134039-7

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	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:	**238.697,27**	
Rem. Imponible 1:	195.951,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	195.951,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	195.951,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.951,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.951,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.951,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.697,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.947,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.349,67	0,00
PAMI:	3.004,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.776,11	0,00
ANSSAL:	1.763,56	
Asigs. Familiares:	8.880,54	0,00
Total Contribuciones SS:	35.774,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.554,64
PAMI:	5.878,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	881,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.314,96
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:	9.993,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.993,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.996,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.996,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.135,97	**Adicionales:**	27.815,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.000,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.746,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00