CUIT: 30-70993532-8 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIRECCIONA S.A. martes, 17 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **20-41222584-9**
Nombre y Apellido: **IGNACIO GABRIEL FERREIRA**

seleccionar CUIL: 20-41222584-9

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 :	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:	027 - Pasantías Ley 26427 -con obra social-
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.400,00**	
Rem. Imponible 1:	30.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	30.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.400,00	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:	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:	273,60	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	273,60	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:	003108 - OS DE LOS INMIGRANTES ESPANOLES Y SUS DESCENDIENTES RESIDENTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.550,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.550,40

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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.400,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70993532-8 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIRECCIONA S.A. martes, 17 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **24-41962712-3**
Nombre y Apellido: **MARIA CONSUELO TORRES ULLMER**

seleccionar CUIL: 24-41962712-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	027 - Pasantías Ley 26427 -con obra social-
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**48.000,00**	
Rem. Imponible 1:	48.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.000,00	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:	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:	576,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	576,00	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:	401704 - O.S.EMPRESARIOS,PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.304,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.304,00

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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70993532-8 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIRECCIONA S.A. martes, 17 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **27-22432422-2**
Nombre y Apellido: **MARIA INES RODRIGUEZ NAVAS**

seleccionar CUIL: 27-22432422-2

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 :	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:	015 - L.R.T.-Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt ...
Modal. de Contratación:	099 - LRT (Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt d...
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**280.000,00**	
Rem. Imponible 1:	280.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.000,00	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:	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:	000000 - Sin Obra Social
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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	280.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70993532-8 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIRECCIONA S.A. martes, 17 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **27-29698382-4**
Nombre y Apellido: **FERRARI MARIA SOL**

seleccionar CUIL: 27-29698382-4

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 :	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:	**280.000,00**	
Rem. Imponible 1:	280.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.401,70	0,00
PAMI:	4.340,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.566,17	0,00
ANSSAL:	3.360,00	
Asigs. Familiares:	12.830,83	0,00
Total Contribuciones SS:	52.499,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.800,00
PAMI:	8.400,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.680,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.880,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.440,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.440,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.720,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.720,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	280.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70993532-8 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIRECCIONA S.A. martes, 17 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **27-33512084-7**
Nombre y Apellido: **BRAMBILLA ORNELLA**

seleccionar CUIL: 27-33512084-7

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.:	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:	**260.000,00**	
Rem. Imponible 1:	260.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	260.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	260.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	260.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	260.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	252.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.247,70	0,00
PAMI:	4.022,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.378,17	0,00
ANSSAL:	3.120,00	
Asigs. Familiares:	11.890,83	0,00
Total Contribuciones SS:	48.659,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.600,00
PAMI:	7.800,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.560,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.960,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.480,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.480,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.240,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.240,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	260.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70993532-8 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIRECCIONA S.A. martes, 17 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **27-38357710-7**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA DEMARTIN**

seleccionar CUIL: 27-38357710-7

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.:	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:	**286.568,00**	
Rem. Imponible 1:	224.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	224.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	224.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.661,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.119,07	0,00
PAMI:	3.413,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.017,82	0,00
ANSSAL:	2.016,00	
Asigs. Familiares:	10.089,10	0,00
Total Contribuciones SS:	40.655,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.640,00
PAMI:	6.720,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.008,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.368,00
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:	11.424,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.424,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.712,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.712,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	168.000,00		**Adicionales:**		0,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		56.000,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		0,00
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**		62.568,00
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT: 30-70993532-8 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIRECCIONA S.A. martes, 17 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **27-39064042-6**
Nombre y Apellido: **MARIA CAMILA CLARISA MOURIÑO VODOPIVIZ**

seleccionar CUIL: 27-39064042-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**220.000,00**	
Rem. Imponible 1:	220.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.939,70	0,00
PAMI:	3.386,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.002,17	0,00
ANSSAL:	1.980,00	
Asigs. Familiares:	10.010,83	0,00
Total Contribuciones SS:	40.319,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.200,00
PAMI:	6.600,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	990,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.790,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003108 - OS DE LOS INMIGRANTES ESPANOLES Y SUS DESCENDIENTES RESIDENTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.220,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.220,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.610,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.610,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70993532-8 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIRECCIONA S.A. martes, 17 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **27-42502807-9**
Nombre y Apellido: **FELICITAS LARRAN LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-42502807-9

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 :	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:	027 - Pasantías Ley 26427 -con obra social-
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**48.000,00**	
Rem. Imponible 1:	48.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.000,00	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:	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:	576,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	576,00	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:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.304,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.304,00

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	/	10
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70993532-8 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIRECCIONA S.A. martes, 17 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **27-43910468-1**
Nombre y Apellido: **CAMILA CRESPO**

seleccionar CUIL: 27-43910468-1

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:	027 - Pasantías Ley 26427 -con obra social-
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**48.000,00**	
Rem. Imponible 1:	48.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.000,00	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:	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:	576,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	576,00	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:	401704 - O.S.EMPRESARIOS,PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.304,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.304,00

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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70993532-8 **Período:** 10/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DIRECCIONA S.A. martes, 17 de enero de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2022

CUIL: **27-44158661-8**
Nombre y Apellido: **JULIA VICINO**

seleccionar CUIL: 27-44158661-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	027 - Pasantías Ley 26427 -con obra social-
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**48.000,00**	
Rem. Imponible 1:	48.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.000,00	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:	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:	576,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	576,00	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:	401704 - O.S.EMPRESARIOS,PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.304,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.304,00

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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00