CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-28157461-3**
Nombre y Apellido: **ESTRADA DAMIAN LUCAS**

seleccionar CUIL: 20-28157461-3

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:**	Si
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:	**103.942,01**	
Rem. Imponible 1:	68.103,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.103,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.103,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.764,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.103,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.764,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.941,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.434,45	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:	6.831,89	0,00
PAMI:	1.008,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	596,28	0,00
ANSSAL:	1.077,88	
Asigs. Familiares:	2.981,42	0,00
Total Contribuciones SS:	12.496,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.491,39
PAMI:	2.043,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	538,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.073,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.107,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.107,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.053,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.053,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.641,01	**Adicionales:**	1.204,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.257,93
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-29399461-8**
Nombre y Apellido: **IVAN ORLANDO COLOMBRES**

seleccionar CUIL: 20-29399461-8

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:**	Si
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:	**132.370,87**	
Rem. Imponible 1:	96.531,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.531,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.531,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.369,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.531,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.369,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.369,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.862,87	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:	9.893,63	0,00
PAMI:	1.460,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	863,51	0,00
ANSSAL:	1.191,33	
Asigs. Familiares:	4.317,55	0,00
Total Contribuciones SS:	17.726,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.618,52
PAMI:	2.895,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	595,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.110,14
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:	6.750,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.750,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.375,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.375,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.649,04	**Adicionales:**	2.409,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.473,69
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-29541104-0**
Nombre y Apellido: **BULACIO MARIANO JOSE**

seleccionar CUIL: 20-29541104-0

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:**	Si
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:	**144.930,09**	
Rem. Imponible 1:	109.092,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.092,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.092,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.929,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.092,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.929,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.929,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.544,49	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:	11.044,04	0,00
PAMI:	1.630,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	963,92	0,00
ANSSAL:	1.304,37	
Asigs. Familiares:	4.819,59	0,00
Total Contribuciones SS:	19.762,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.000,14
PAMI:	3.272,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	652,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.925,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002204 - OS. EMPLEADOS Y PERSONAL JERARQUICO DEL NEUMATICO ARGENTINO D...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.391,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.391,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.695,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.695,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.651,28	**Adicionales:**	5.059,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	38.983,54	**Premios:**	8.397,90
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-29679155-6**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO JAVIER GUILLEN**

seleccionar CUIL: 20-29679155-6

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:**	Si
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:	**198.341,05**	
Rem. Imponible 1:	162.502,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.502,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.502,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.340,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.502,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.340,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.339,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.833,04	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:	16.998,62	0,00
PAMI:	2.509,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.483,63	0,00
ANSSAL:	1.785,06	
Asigs. Familiares:	7.418,15	0,00
Total Contribuciones SS:	30.195,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.875,24
PAMI:	4.875,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.642,83
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:	10.115,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.115,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.057,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.057,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	100.050,19
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-30960909-4**
Nombre y Apellido: **LUCIO HERNAN AREVALOS**

seleccionar CUIL: 20-30960909-4

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: 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:	**102.841,51**	
Rem. Imponible 1:	67.003,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.003,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.003,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.764,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.003,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.764,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.841,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.334,45	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:	6.713,42	0,00
PAMI:	991,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	585,94	0,00
ANSSAL:	1.077,88	
Asigs. Familiares:	2.929,72	0,00
Total Contribuciones SS:	12.298,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.370,39
PAMI:	2.010,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	538,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.919,44
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:	6.107,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.107,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.053,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.053,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.641,01	**Adicionales:**	1.204,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.157,93
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-32121460-7**
Nombre y Apellido: **VIDAL LUCAS SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-32121460-7

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:**	Si
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:	**111.840,51**	
Rem. Imponible 1:	76.001,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.001,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.001,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.839,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.001,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.839,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.839,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.321,95	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:	7.681,37	0,00
PAMI:	1.134,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	670,43	0,00
ANSSAL:	1.006,56	
Asigs. Familiares:	3.352,13	0,00
Total Contribuciones SS:	13.844,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.360,22
PAMI:	2.280,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	503,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.143,56
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:	5.703,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.703,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.851,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.851,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.531,40	**Adicionales:**	963,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	35.640,93	**Premios:**	6.865,94
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-34452067-5**
Nombre y Apellido: **CATTANEO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-34452067-5

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:**	Si
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:	**118.195,48**	
Rem. Imponible 1:	82.106,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.106,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.106,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.194,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.106,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.194,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.195,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.437,72	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:	8.340,04	0,00
PAMI:	1.231,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	727,91	0,00
ANSSAL:	1.063,75	
Asigs. Familiares:	3.639,57	0,00
Total Contribuciones SS:	15.002,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.031,75
PAMI:	2.463,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	531,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.026,84
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:	6.027,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.027,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.013,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.013,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.076,89	**Adicionales:**	3.032,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.997,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.088,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-34763615-1**
Nombre y Apellido: **JUAN MARTIN ADAM**

seleccionar CUIL: 20-34763615-1

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:**	Si
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:	**105.702,41**	
Rem. Imponible 1:	69.864,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.864,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.864,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.625,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.864,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.625,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.702,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.351,15	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:	7.038,32	0,00
PAMI:	1.039,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	614,30	0,00
ANSSAL:	1.103,63	
Asigs. Familiares:	3.071,50	0,00
Total Contribuciones SS:	12.866,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.685,11
PAMI:	2.095,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	551,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.332,86
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:	6.253,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.253,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.126,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.126,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.664,09	**Adicionales:**	5.822,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.378,17
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-34944529-9**
Nombre y Apellido: **DIAZ JONATAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-34944529-9

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:**	Si
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:	**185.500,17**	
Rem. Imponible 1:	149.661,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.661,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.661,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.499,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.661,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.499,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.499,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.992,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.615,70	0,00
PAMI:	2.305,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.362,93	0,00
ANSSAL:	1.669,50	
Asigs. Familiares:	6.814,65	0,00
Total Contribuciones SS:	27.768,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.462,79
PAMI:	4.489,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	834,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.787,39
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:	9.460,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.460,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.730,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.730,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	89.028,72
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-36154994-6**
Nombre y Apellido: **BRIAN ERIC SIMONELLI**

seleccionar CUIL: 20-36154994-6

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:**	Si
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:	**113.129,59**	
Rem. Imponible 1:	77.290,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.290,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.290,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.420,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.290,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.420,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.128,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.621,57	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:	7.821,34	0,00
PAMI:	1.154,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,64	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	3.413,21	0,00
Total Contribuciones SS:	14.155,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.501,98
PAMI:	2.318,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.362,59
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:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.838,72
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-36643987-1**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL GARGIULO**

seleccionar CUIL: 20-36643987-1

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:**	Si
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:	**138.343,63**	
Rem. Imponible 1:	102.505,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.505,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.505,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.343,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.505,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.343,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.342,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.957,49	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:	10.334,62	0,00
PAMI:	1.525,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	902,00	0,00
ANSSAL:	1.245,09	
Asigs. Familiares:	4.510,00	0,00
Total Contribuciones SS:	18.517,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.275,57
PAMI:	3.075,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	622,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.973,26
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:	7.055,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.055,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.527,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.527,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.628,80	**Adicionales:**	1.686,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	35.560,63	**Premios:**	8.629,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-36665306-7**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL ORSI**

seleccionar CUIL: 20-36665306-7

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: 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:	**291.003,51**	
Rem. Imponible 1:	271.003,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.003,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.003,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	291.003,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.003,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	291.003,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.003,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	263.999,36	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:	28.432,73	0,00
PAMI:	4.197,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.481,59	0,00
ANSSAL:	2.619,03	
Asigs. Familiares:	12.407,97	0,00
Total Contribuciones SS:	50.138,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.810,33
PAMI:	8.130,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.309,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.249,93
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:	14.841,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.841,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.420,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.420,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	186.003,04	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.000,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-36872663-0**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL ELISEIRY**

seleccionar CUIL: 20-36872663-0

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:**	Si
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:	**126.437,98**	
Rem. Imponible 1:	90.599,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.599,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.599,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.436,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.599,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.436,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.437,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.930,16	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:	9.254,68	0,00
PAMI:	1.366,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	807,74	0,00
ANSSAL:	1.137,93	
Asigs. Familiares:	4.038,72	0,00
Total Contribuciones SS:	16.605,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.965,92
PAMI:	2.717,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	568,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.252,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	114307 - O.S.DE PASTELEROS,CONFITEROS,PIZZEROS Y ALFAJOREROS DE LA REP...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.448,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.448,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.224,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.224,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.637,00	**Adicionales:**	602,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.359,97
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-38673298-2**
Nombre y Apellido: **JULIAN DELBENE**

seleccionar CUIL: 20-38673298-2

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:**	Si
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:	**103.799,10**	
Rem. Imponible 1:	67.960,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.960,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.960,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.960,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.798,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.291,34	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:	6.816,48	0,00
PAMI:	1.006,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	594,94	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	2.974,69	0,00
Total Contribuciones SS:	12.476,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.475,65
PAMI:	2.038,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.056,35
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:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.508,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-38700058-6**
Nombre y Apellido: **RODRIGO EZEQUIEL FRIAS**

seleccionar CUIL: 20-38700058-6

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: 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:	**104.155,70**	
Rem. Imponible 1:	68.317,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.317,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.317,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.077,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.317,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.077,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.155,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.648,24	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:	6.854,92	0,00
PAMI:	1.012,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	598,29	0,00
ANSSAL:	1.089,70	
Asigs. Familiares:	2.991,47	0,00
Total Contribuciones SS:	12.546,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.514,91
PAMI:	2.049,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.109,28
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:	6.174,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.174,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.087,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.087,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.649,04	**Adicionales:**	2.409,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.259,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-39243440-3**
Nombre y Apellido: **DURAN AMILIBIA RAMIRO**

seleccionar CUIL: 20-39243440-3

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: 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:	**110.536,17**	
Rem. Imponible 1:	74.697,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.697,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.697,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.535,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.697,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.535,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.535,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.017,62	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:	7.540,90	0,00
PAMI:	1.113,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	658,17	0,00
ANSSAL:	994,82	
Asigs. Familiares:	3.290,83	0,00
Total Contribuciones SS:	13.598,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.216,74
PAMI:	2.240,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	497,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.955,08
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:	5.637,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.637,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.818,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.818,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.531,40	**Adicionales:**	963,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	35.452,33	**Premios:**	5.750,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-39312173-5**
Nombre y Apellido: **MARCELO ISAIAS CHAVEZ**

seleccionar CUIL: 20-39312173-5

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:**	Si
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:	**115.481,72**	
Rem. Imponible 1:	79.643,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.643,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.643,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.643,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.481,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.974,53	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:	8.074,76	0,00
PAMI:	1.192,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	704,76	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	3.523,80	0,00
Total Contribuciones SS:	14.561,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.760,80
PAMI:	2.389,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.683,14
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:	6.040,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.010,67
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-39494286-4**
Nombre y Apellido: **ALEXIS IVAN GARAY**

seleccionar CUIL: 20-39494286-4

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:**	Si
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:	**103.498,60**	
Rem. Imponible 1:	67.660,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.660,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.660,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.660,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.498,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.991,34	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:	6.784,17	0,00
PAMI:	1.001,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	592,12	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	2.960,59	0,00
Total Contribuciones SS:	12.422,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.442,65
PAMI:	2.029,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.014,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	103105 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL CALZADO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.208,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-39624907-4**
Nombre y Apellido: **PUJALTE SERGIO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-39624907-4

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: 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:	**102.184,40**	
Rem. Imponible 1:	66.346,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.346,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.346,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.107,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.346,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.107,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.184,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.677,55	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:	6.642,67	0,00
PAMI:	980,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	579,77	0,00
ANSSAL:	1.071,96	
Asigs. Familiares:	2.898,84	0,00
Total Contribuciones SS:	12.173,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.298,13
PAMI:	1.990,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	535,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.824,51
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:	6.074,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.074,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.037,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.037,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.637,00			**Adicionales:**	602,31
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	5.107,36
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	35.837,73
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-40004614-0**
Nombre y Apellido: **BRIAN MAQUIEIRA**

seleccionar CUIL: 20-40004614-0

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:**	Si
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:	**99.987,99**	
Rem. Imponible 1:	64.149,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.149,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.149,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.910,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.149,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.910,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.987,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.636,13	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:	6.422,81	0,00
PAMI:	948,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	560,58	0,00
ANSSAL:	1.052,19	
Asigs. Familiares:	2.802,90	0,00
Total Contribuciones SS:	11.786,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.056,46
PAMI:	1.924,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	526,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.507,05
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:	5.962,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.962,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.981,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.981,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.629,14	**Adicionales:**	582,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.938,23
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-40177758-0**
Nombre y Apellido: **JULIAN ALEXIS MARINI**

seleccionar CUIL: 20-40177758-0

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:**	Si
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:	**105.468,90**	
Rem. Imponible 1:	69.631,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.631,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.631,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.391,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.631,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.391,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.468,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.962,05	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:	6.996,41	0,00
PAMI:	1.032,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	610,64	0,00
ANSSAL:	1.101,53	
Asigs. Familiares:	3.053,22	0,00
Total Contribuciones SS:	12.794,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.659,43
PAMI:	2.088,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	550,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.299,13
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:	6.241,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.241,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.120,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.120,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.657,08	**Adicionales:**	3.613,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.360,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-40348963-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN FEDERICO KOLKOWSKI**

seleccionar CUIL: 20-40348963-9

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: 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:	**99.987,99**	
Rem. Imponible 1:	64.149,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.149,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.149,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.910,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.149,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.910,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.987,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.636,13	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:	6.422,81	0,00
PAMI:	948,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	560,58	0,00
ANSSAL:	1.052,19	
Asigs. Familiares:	2.802,90	0,00
Total Contribuciones SS:	11.786,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.056,46
PAMI:	1.924,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	526,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.507,05
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:	5.962,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.962,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.981,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.981,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.629,14	**Adicionales:**	582,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.938,23
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-40454037-9**
Nombre y Apellido: **CORZO LAUTARO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-40454037-9

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:**	Si
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:	**102.628,82**	
Rem. Imponible 1:	66.789,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.789,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.789,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.789,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.627,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.120,65	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:	6.690,39	0,00
PAMI:	987,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	583,93	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.919,67	0,00
Total Contribuciones SS:	12.247,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.346,87
PAMI:	2.003,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.883,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.156,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-40713131-3**
Nombre y Apellido: **IÑIGUEZ HERZ AGUSTIN JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-40713131-3

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:**	Si
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:	**102.628,82**	
Rem. Imponible 1:	66.789,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.789,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.789,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.789,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.627,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.120,65	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:	6.690,39	0,00
PAMI:	987,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	583,93	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.919,67	0,00
Total Contribuciones SS:	12.247,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.346,87
PAMI:	2.003,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.883,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.156,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-40758127-0**
Nombre y Apellido: **GONZALO EZEQUIEL PINEL**

seleccionar CUIL: 20-40758127-0

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:**	Si
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:	**103.284,90**	
Rem. Imponible 1:	67.446,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.446,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.446,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.107,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.446,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.107,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.284,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.777,55	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:	6.761,14	0,00
PAMI:	998,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	590,11	0,00
ANSSAL:	1.071,96	
Asigs. Familiares:	2.950,54	0,00
Total Contribuciones SS:	12.371,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.419,13
PAMI:	2.023,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	535,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.978,51
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:	6.074,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.074,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.037,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.037,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.637,00	**Adicionales:**	602,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.207,36
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-40916405-7**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO ARIEL ANTUNEZ**

seleccionar CUIL: 20-40916405-7

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: 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:	**102.841,51**	
Rem. Imponible 1:	67.003,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.003,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.003,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.764,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.003,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.764,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.841,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.334,45	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:	6.713,42	0,00
PAMI:	991,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	585,94	0,00
ANSSAL:	1.077,88	
Asigs. Familiares:	2.929,72	0,00
Total Contribuciones SS:	12.298,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.370,39
PAMI:	2.010,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	538,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.919,44
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:	6.107,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.107,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.053,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.053,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.641,01	**Adicionales:**	1.204,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.157,93
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-41028689-1**
Nombre y Apellido: **CALVETE SEBASTIAN NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-41028689-1

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:**	Si
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:	**101.828,82**	
Rem. Imponible 1:	65.989,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.989,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.989,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.989,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.827,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.320,65	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:	6.604,23	0,00
PAMI:	975,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	576,41	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.882,07	0,00
Total Contribuciones SS:	12.103,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.258,87
PAMI:	1.979,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.771,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.356,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-41161361-6**
Nombre y Apellido: **TOMAS GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-41161361-6

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:**	Si
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:	**210.042,72**	
Rem. Imponible 1:	174.203,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.203,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.203,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.040,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.203,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.040,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.040,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.523,01	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:	18.257,63	0,00
PAMI:	2.695,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.593,52	0,00
ANSSAL:	1.890,37	
Asigs. Familiares:	7.967,58	0,00
Total Contribuciones SS:	32.404,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.162,33
PAMI:	5.226,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	945,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.333,60
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:	10.712,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.712,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.356,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.356,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	16			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.529,26			**Adicionales:**	642,47
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	52.503,31			**Premios:**	88.527,99
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	35.839,69
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-41173092-2**
Nombre y Apellido: **ALEXIS AGUSTIN DIAZ ZAMPELLA**

seleccionar CUIL: 20-41173092-2

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:**	Si
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:	**227.781,97**	
Rem. Imponible 1:	191.942,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.942,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.942,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	227.780,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.942,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	227.780,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	227.780,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.262,69	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:	20.168,19	0,00
PAMI:	2.977,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.760,27	0,00
ANSSAL:	2.050,02	
Asigs. Familiares:	8.801,35	0,00
Total Contribuciones SS:	35.757,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.113,70
PAMI:	5.758,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.025,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.896,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.616,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.616,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.808,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.808,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.524,97	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	54.854,09	**Premios:**	104.563,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-42102473-2**
Nombre y Apellido: **ALAN MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-42102473-2

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:**	Si
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:	**101.528,32**	
Rem. Imponible 1:	65.689,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.689,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.689,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.689,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.020,65	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:	6.571,92	0,00
PAMI:	970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,59	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.867,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.225,87
PAMI:	1.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.056,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-42116197-7**
Nombre y Apellido: **VICTORY FRANCO JOEL**

seleccionar CUIL: 20-42116197-7

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:**	Si
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:	**110.792,10**	
Rem. Imponible 1:	74.953,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.953,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.953,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.791,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.953,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.791,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.791,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.273,56	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:	7.568,46	0,00
PAMI:	1.117,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	660,57	0,00
ANSSAL:	997,12	
Asigs. Familiares:	3.302,86	0,00
Total Contribuciones SS:	13.646,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.244,89
PAMI:	2.248,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	498,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.992,06
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:	5.650,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.650,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.825,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.825,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.529,26	**Adicionales:**	642,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	34.996,61	**Premios:**	6.785,24
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-42213508-2**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALBERTO CHOQUE MURGA**

seleccionar CUIL: 20-42213508-2

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:**	Si
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:	**101.528,32**	
Rem. Imponible 1:	65.689,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.689,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.689,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.689,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.020,65	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:	6.571,92	0,00
PAMI:	970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,59	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.867,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.225,87
PAMI:	1.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.056,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-42254386-5**
Nombre y Apellido: **FRANCO SALTARELLI**

seleccionar CUIL: 20-42254386-5

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:**	Si
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:	**102.184,40**	
Rem. Imponible 1:	66.346,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.346,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.346,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.107,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.346,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.107,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.184,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.677,55	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:	6.642,67	0,00
PAMI:	980,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	579,77	0,00
ANSSAL:	1.071,96	
Asigs. Familiares:	2.898,84	0,00
Total Contribuciones SS:	12.173,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.298,13
PAMI:	1.990,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	535,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.824,51
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:	6.074,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.074,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.037,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.037,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.637,00	**Adicionales:**	602,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.107,36
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-42374135-0**
Nombre y Apellido: **LUCAS WADIH EID EL BAIROUTI**

seleccionar CUIL: 20-42374135-0

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:**	Si
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:	**101.828,82**	
Rem. Imponible 1:	65.989,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.989,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.989,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.989,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.827,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.320,65	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:	6.604,23	0,00
PAMI:	975,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	576,41	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.882,07	0,00
Total Contribuciones SS:	12.103,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.258,87
PAMI:	1.979,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.771,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.356,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-42564586-3**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO EZEQUIEL GIMENEZ SANABRIA**

seleccionar CUIL: 20-42564586-3

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:**	Si
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:	**101.528,32**	
Rem. Imponible 1:	65.689,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.689,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.689,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.689,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.020,65	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:	6.571,92	0,00
PAMI:	970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,59	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.867,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.225,87
PAMI:	1.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.056,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-43445156-7**
Nombre y Apellido: **JOAQU&#65533;N MANUEL ZAPICO**

seleccionar CUIL: 20-43445156-7

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:**	Si
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:	**110.553,46**	
Rem. Imponible 1:	74.714,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.714,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.714,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.552,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.714,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.552,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.552,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.034,43	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:	7.542,71	0,00
PAMI:	1.113,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	658,32	0,00
ANSSAL:	994,97	
Asigs. Familiares:	3.291,62	0,00
Total Contribuciones SS:	13.601,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.218,59
PAMI:	2.241,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	497,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.957,51
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:	5.638,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.638,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.819,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.819,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.527,11	**Adicionales:**	321,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	35.099,28	**Premios:**	6.766,83
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-44764376-7**
Nombre y Apellido: **MATIAS ANTONIO DI GIROLAMO**

seleccionar CUIL: 20-44764376-7

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:**	Si
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:	**99.987,99**	
Rem. Imponible 1:	64.149,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.149,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.149,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.910,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.149,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.910,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.987,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.636,13	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:	6.422,81	0,00
PAMI:	948,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	560,58	0,00
ANSSAL:	1.052,19	
Asigs. Familiares:	2.802,90	0,00
Total Contribuciones SS:	11.786,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.056,46
PAMI:	1.924,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	526,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.507,05
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:	5.962,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.962,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.981,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.981,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.629,14	**Adicionales:**	582,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.938,23
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-45235998-8**
Nombre y Apellido: **LUCA PEREZ GASPOLDINO**

seleccionar CUIL: 20-45235998-8

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:**	Si
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:	**102.628,82**	
Rem. Imponible 1:	66.789,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.789,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.789,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.789,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.627,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.120,65	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:	6.690,39	0,00
PAMI:	987,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	583,93	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.919,67	0,00
Total Contribuciones SS:	12.247,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.346,87
PAMI:	2.003,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.883,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.156,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-45326902-8**
Nombre y Apellido: **TIZIANO TOMAS CAPECE**

seleccionar CUIL: 20-45326902-8

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:**	Si
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:	**101.528,32**	
Rem. Imponible 1:	65.689,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.689,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.689,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.689,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.020,65	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:	6.571,92	0,00
PAMI:	970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,59	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.867,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.225,87
PAMI:	1.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.056,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-45751456-6**
Nombre y Apellido: **PERALTA JUAN SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-45751456-6

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: 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:	**102.628,82**	
Rem. Imponible 1:	66.789,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.789,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.789,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.789,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.627,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.120,65	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:	6.690,39	0,00
PAMI:	987,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	583,93	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.919,67	0,00
Total Contribuciones SS:	12.247,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.346,87
PAMI:	2.003,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.883,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.156,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-95441467-2**
Nombre y Apellido: **JOHNN ERICK VELASCO QUINTERO**

seleccionar CUIL: 20-95441467-2

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:**	Si
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:	**207.050,38**	
Rem. Imponible 1:	171.211,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.211,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.211,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.049,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.211,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.049,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.049,29	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:	18.439,49	0,00
PAMI:	2.722,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.609,39	0,00
ANSSAL:	1.863,44	
Asigs. Familiares:	8.046,94	0,00
Total Contribuciones SS:	32.681,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.833,27
PAMI:	5.136,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	931,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.901,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.559,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.559,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.279,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.279,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83,52	**Adicionales:**	1.084,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	101.957,44	**Premios:**	68.086,43
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-32649425-9**
Nombre y Apellido: **PABLO IVAN PUSICH**

seleccionar CUIL: 23-32649425-9

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:**	Si
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:	**281.701,49**	
Rem. Imponible 1:	245.863,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.863,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.863,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.701,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.863,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.701,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	281.701,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	241.194,23	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:	25.976,62	0,00
PAMI:	3.834,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.267,23	0,00
ANSSAL:	2.535,31	
Asigs. Familiares:	11.336,13	0,00
Total Contribuciones SS:	45.950,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.044,97
PAMI:	7.375,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.267,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.688,52
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:	14.366,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.366,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.183,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.183,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.653,06	**Adicionales:**	3.011,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	182.198,72
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-33551568-4**
Nombre y Apellido: **BARRERA VALLEJOS BARBARA NOELIA**

seleccionar CUIL: 23-33551568-4

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:**	Si
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:	**135.958,10**	
Rem. Imponible 1:	99.868,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.868,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.868,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.957,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.868,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.957,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.957,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.188,96	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:	10.251,85	0,00
PAMI:	1.513,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	894,78	0,00
ANSSAL:	1.223,61	
Asigs. Familiares:	4.473,88	0,00
Total Contribuciones SS:	18.357,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.985,59
PAMI:	2.996,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	611,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.593,47
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:	6.933,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.933,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.466,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.466,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.769,50	**Adicionales:**	2.587,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	45.146,99	**Premios:**	19.364,66
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.089,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-33667076-4**
Nombre y Apellido: **MARISOL CLAUDIA RITA MORA**

seleccionar CUIL: 23-33667076-4

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:**	Si
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:	**117.939,00**	
Rem. Imponible 1:	82.099,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.099,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.099,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.099,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.937,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.430,83	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:	8.339,30	0,00
PAMI:	1.231,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	727,85	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	3.639,25	0,00
Total Contribuciones SS:	15.003,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.030,99
PAMI:	2.463,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.027,02
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:	6.040,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.466,97
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-35862446-4**
Nombre y Apellido: **NATALIA GISELLE BADARACCO**

seleccionar CUIL: 23-35862446-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**84.621,14**	
Rem. Imponible 1:	55.950,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.950,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.950,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.543,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.950,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.543,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.620,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.215,29	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:	5.623,59	0,00
PAMI:	830,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	490,82	0,00
ANSSAL:	913,89	
Asigs. Familiares:	2.454,12	0,00
Total Contribuciones SS:	10.312,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.154,56
PAMI:	1.678,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	456,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.290,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 105002 - O.S.DE CONDUCTORES NAVALES (CONDUCTORES FUSIONADOS)
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.178,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.178,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.589,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.589,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	01 - Activo	/	07
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.759,81	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.383,84
Maternidad:	21.154,35	**Conceptos no remun.:**	28.670,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-35950025-4**
Nombre y Apellido: **NATALIA JEANETTE SNARSKI**

seleccionar CUIL: 23-35950025-4

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:**	Si
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:	**136.746,16**	
Rem. Imponible 1:	100.907,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.907,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.907,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.745,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.907,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.745,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.745,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.360,18	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:	10.162,59	0,00
PAMI:	1.500,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	886,99	0,00
ANSSAL:	1.230,71	
Asigs. Familiares:	4.434,93	0,00
Total Contribuciones SS:	18.215,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.099,86
PAMI:	3.027,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	615,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.742,46
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:	6.974,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.974,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.487,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.487,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.628,80	**Adicionales:**	1.686,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	34.824,70	**Premios:**	7.767,87
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-36739213-4**
Nombre y Apellido: **VANINA DEL CARMEN PEREZ**

seleccionar CUIL: 23-36739213-4

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:**	Si
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:	**103.498,60**	
Rem. Imponible 1:	67.660,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.660,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.660,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.660,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.498,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.991,34	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:	6.784,17	0,00
PAMI:	1.001,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	592,12	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	2.960,59	0,00
Total Contribuciones SS:	12.422,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.442,65
PAMI:	2.029,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.014,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03			**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	5.208,49
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	35.838,14
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-37996256-4**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA FLORENCIA SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 23-37996256-4

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:**	Si
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:	**101.528,32**	
Rem. Imponible 1:	65.689,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.689,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.689,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.689,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.020,65	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:	6.571,92	0,00
PAMI:	970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,59	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.867,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.225,87
PAMI:	1.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.056,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-38361309-4**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MICAELA ZAMBRANA**

seleccionar CUIL: 23-38361309-4

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: 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:	**104.599,10**	
Rem. Imponible 1:	68.760,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.760,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.760,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.760,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.598,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.091,34	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:	6.902,64	0,00
PAMI:	1.019,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	602,46	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	3.012,29	0,00
Total Contribuciones SS:	12.620,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.563,65
PAMI:	2.062,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.168,35
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:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.308,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-39283990-9**
Nombre y Apellido: **FEDERICO AGUSTIN EZEQUIEL GRANDA MURUA**

seleccionar CUIL: 23-39283990-9

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:**	Si
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:	**102.628,82**	
Rem. Imponible 1:	66.789,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.789,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.789,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.789,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.627,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.120,65	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:	6.690,39	0,00
PAMI:	987,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	583,93	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.919,67	0,00
Total Contribuciones SS:	12.247,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.346,87
PAMI:	2.003,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.883,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.156,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-39553795-4**
Nombre y Apellido: **JOSEFINA VICTORIA CHAMORRO**

seleccionar CUIL: 23-39553795-4

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: 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:	**101.828,82**	
Rem. Imponible 1:	65.989,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.989,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.989,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.989,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.827,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.320,65	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:	6.604,23	0,00
PAMI:	975,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	576,41	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.882,07	0,00
Total Contribuciones SS:	12.103,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.258,87
PAMI:	1.979,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.771,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 128102 - OBRA SOCIAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL INSSJyP
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.356,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-41914688-9**
Nombre y Apellido: **SCHIAVONE FRANCO LUCIANO POMPEYO**

seleccionar CUIL: 23-41914688-9

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:**	Si
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:	**101.528,32**	
Rem. Imponible 1:	65.689,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.689,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.689,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.689,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.020,65	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:	6.571,92	0,00
PAMI:	970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,59	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.867,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.225,87
PAMI:	1.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.056,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-42002900-4**
Nombre y Apellido: **BRUMA STEFANIA VERA**

seleccionar CUIL: 23-42002900-4

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: 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:	**37.067,60**	
Rem. Imponible 1:	23.926,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.926,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.926,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.990,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	23.926,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.990,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	37.067,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	19.257,62	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:	2.074,05	0,00
PAMI:	306,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	181,02	0,00
ANSSAL:	485,91	
Asigs. Familiares:	905,11	0,00
Total Contribuciones SS:	3.952,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.631,94
PAMI:	717,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	242,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.592,70
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:	2.753,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.753,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.376,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.376,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.084,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.841,88
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.140,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-43036897-4**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ SABRINA SOLANGE**

seleccionar CUIL: 23-43036897-4

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:**	Si
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:	**103.498,60**	
Rem. Imponible 1:	67.660,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.660,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.660,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.660,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.498,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.991,34	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:	6.784,17	0,00
PAMI:	1.001,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	592,12	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	2.960,59	0,00
Total Contribuciones SS:	12.422,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.442,65
PAMI:	2.029,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.014,35
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:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03			**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	5.208,49
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	35.838,14
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-44451320-9**
Nombre y Apellido: **TOMAS ARIEL VOLPER**

seleccionar CUIL: 23-44451320-9

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:**	Si
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:	**101.528,32**	
Rem. Imponible 1:	65.689,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.689,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.689,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.689,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.020,65	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:	6.571,92	0,00
PAMI:	970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,59	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.867,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.225,87
PAMI:	1.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.056,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-44713448-9**
Nombre y Apellido: **MOROZIUK TOBIAS EMANUEL**

seleccionar CUIL: 23-44713448-9

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:**	Si
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:	**102.184,40**	
Rem. Imponible 1:	66.346,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.346,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.346,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.107,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.346,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.107,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.184,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.677,55	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:	6.642,67	0,00
PAMI:	980,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	579,77	0,00
ANSSAL:	1.071,96	
Asigs. Familiares:	2.898,84	0,00
Total Contribuciones SS:	12.173,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.298,13
PAMI:	1.990,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	535,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.824,51
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:	6.074,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.074,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.037,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.037,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.637,00	**Adicionales:**	602,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.107,36
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-95772118-4**
Nombre y Apellido: **JIMENEZ STAINO KELLY JOHANNA**

seleccionar CUIL: 23-95772118-4

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:**	Si
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:	**374.387,40**	
Rem. Imponible 1:	374.386,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	374.386,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	374.386,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	374.386,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	374.386,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	374.386,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	374.386,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	369.717,58	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:	39.818,58	0,00
PAMI:	5.878,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.475,35	0,00
ANSSAL:	3.369,48	
Asigs. Familiares:	17.376,73	0,00
Total Contribuciones SS:	69.918,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.182,54
PAMI:	11.231,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.684,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.098,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.093,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.093,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.546,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.546,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.134,00			**Adicionales:**	8.100,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	203.152,70
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	0,70
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **24-40833741-7**
Nombre y Apellido: **GROSSO SILVA MARIANA NICOLE**

seleccionar CUIL: 24-40833741-7

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:**	Si
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:	**101.828,82**	
Rem. Imponible 1:	65.989,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.989,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.989,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.989,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.827,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.320,65	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:	6.604,23	0,00
PAMI:	975,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	576,41	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.882,07	0,00
Total Contribuciones SS:	12.103,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.258,87
PAMI:	1.979,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.771,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.356,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-22277677-0**
Nombre y Apellido: **CAROLINA HALAC**

seleccionar CUIL: 27-22277677-0

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:**	Si
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:	**104.599,10**	
Rem. Imponible 1:	68.760,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.760,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.760,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.760,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.598,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.091,34	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:	6.902,64	0,00
PAMI:	1.019,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	602,46	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	3.012,29	0,00
Total Contribuciones SS:	12.620,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.563,65
PAMI:	2.062,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.168,35
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:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.308,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-23288225-0**
Nombre y Apellido: **ERICA VANESA MINIERI**

seleccionar CUIL: 27-23288225-0

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:**	Si
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:	**104.599,10**	
Rem. Imponible 1:	68.760,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.760,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.760,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.760,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.598,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.091,34	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:	6.902,64	0,00
PAMI:	1.019,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	602,46	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	3.012,29	0,00
Total Contribuciones SS:	12.620,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.563,65
PAMI:	2.062,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.168,35
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:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03			**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	6.308,49
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	35.838,64
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-23846103-6**
Nombre y Apellido: **SANDRA SUSANA GERASIMIEG DUARTE**

seleccionar CUIL: 27-23846103-6

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:**	Si
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:	**106.255,23**	
Rem. Imponible 1:	70.416,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.416,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.416,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.416,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.254,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.747,42	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:	7.081,00	0,00
PAMI:	1.045,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	618,03	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	3.090,13	0,00
Total Contribuciones SS:	12.900,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.745,82
PAMI:	2.112,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.391,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	700108 - O.S.DEL PERSONAL MUNICIPAL DE AVELLANEDA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.783,56
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-25670825-1**
Nombre y Apellido: **GILES SILVINA ELIDA**

seleccionar CUIL: 27-25670825-1

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: 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:	**157.702,63**	
Rem. Imponible 1:	121.864,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.864,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.864,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	157.701,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.864,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	157.701,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.701,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	117.195,00	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:	12.621,90	0,00
PAMI:	1.863,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.101,63	0,00
ANSSAL:	1.419,32	
Asigs. Familiares:	5.508,17	0,00
Total Contribuciones SS:	22.514,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.405,05
PAMI:	3.655,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	709,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.770,63
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:	8.042,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.042,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.021,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.021,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.412,15
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-26348477-6**
Nombre y Apellido: **PAULA EDITH ROSALES**

seleccionar CUIL: 27-26348477-6

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: 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:	**128.362,23**	
Rem. Imponible 1:	92.523,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.523,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.523,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.361,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.523,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.361,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.361,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.848,97	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:	9.461,33	0,00
PAMI:	1.396,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	825,78	0,00
ANSSAL:	1.155,25	
Asigs. Familiares:	4.128,90	0,00
Total Contribuciones SS:	16.968,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.177,59
PAMI:	2.775,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	577,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.530,93
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:	6.546,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.546,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.273,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.273,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	46.578,97	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	19.055,99	**Premios:**	26.888,58
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-27487120-8**
Nombre y Apellido: **LAURA FORTUN**

seleccionar CUIL: 27-27487120-8

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:**	Si
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:	**102.184,40**	
Rem. Imponible 1:	66.346,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.346,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.346,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.107,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.346,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.107,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.184,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.677,55	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:	6.642,67	0,00
PAMI:	980,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	579,77	0,00
ANSSAL:	1.071,96	
Asigs. Familiares:	2.898,84	0,00
Total Contribuciones SS:	12.173,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.298,13
PAMI:	1.990,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	535,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.824,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.074,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.074,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.037,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.037,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.637,00			**Adicionales:**	602,31
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	5.107,36
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	35.837,73
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-27544218-1**
Nombre y Apellido: **SILVINA ISABEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-27544218-1

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:**	Si
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:	**108.810,92**	
Rem. Imponible 1:	72.972,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.972,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.972,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.972,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.809,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.303,07	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:	7.356,24	0,00
PAMI:	1.086,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	642,05	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	3.210,24	0,00
Total Contribuciones SS:	13.360,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.026,94
PAMI:	2.189,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.749,14
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.339,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-27769017-4**
Nombre y Apellido: **RITA NATALIA BORDA**

seleccionar CUIL: 27-27769017-4

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: 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:	**101.257,64**	
Rem. Imponible 1:	65.419,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.419,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.419,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.180,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.419,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.180,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.257,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.906,14	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:	6.559,59	0,00
PAMI:	968,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	572,52	0,00
ANSSAL:	1.063,62	
Asigs. Familiares:	2.862,59	0,00
Total Contribuciones SS:	12.026,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.196,16
PAMI:	1.962,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	531,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.690,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.027,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.027,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.013,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.013,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.636,92	**Adicionales:**	1.746,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.035,99
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-28714101-2**
Nombre y Apellido: **ROMINA LUJAN ORELLANO**

seleccionar CUIL: 27-28714101-2

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:**	Si
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:	**103.498,60**	
Rem. Imponible 1:	67.660,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.660,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.660,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.660,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.498,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.991,34	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:	6.784,17	0,00
PAMI:	1.001,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	592,12	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	2.960,59	0,00
Total Contribuciones SS:	12.422,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.442,65
PAMI:	2.029,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.014,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.208,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-28747212-4**
Nombre y Apellido: **VALERIA ALEJANDRA SANTONI**

seleccionar CUIL: 27-28747212-4

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:**	Si
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:	**128.388,26**	
Rem. Imponible 1:	92.549,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.549,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.549,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.387,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.549,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.387,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.387,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.880,28	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:	9.464,71	0,00
PAMI:	1.397,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	826,07	0,00
ANSSAL:	1.155,48	
Asigs. Familiares:	4.130,37	0,00
Total Contribuciones SS:	16.973,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.180,43
PAMI:	2.776,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	577,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.534,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.547,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.547,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.273,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.273,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.649,04	**Adicionales:**	2.409,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.491,10
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-28924861-2**
Nombre y Apellido: **MOURELOS MARIA LAURA**

seleccionar CUIL: 27-28924861-2

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:**	Si
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:	**207.174,87**	
Rem. Imponible 1:	207.173,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.173,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.173,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.173,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.173,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.173,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.173,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.715,53	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:	21.724,76	0,00
PAMI:	3.207,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.896,13	0,00
ANSSAL:	1.864,56	
Asigs. Familiares:	9.480,63	0,00
Total Contribuciones SS:	38.173,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.789,11
PAMI:	6.215,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	932,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.936,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	113304 - O.S.DE JEFES Y OFICIALES MAQUINISTAS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.565,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.565,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.282,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.282,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.345,20	**Adicionales:**	3.780,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	81.190,73	**Premios:**	45.857,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-28953770-3**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ANDREA ZULOAGA**

seleccionar CUIL: 27-28953770-3

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:**	Si
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:	**104.456,20**	
Rem. Imponible 1:	68.617,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.617,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.617,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.077,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.617,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.077,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.455,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.948,24	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:	6.887,23	0,00
PAMI:	1.016,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	601,11	0,00
ANSSAL:	1.089,70	
Asigs. Familiares:	3.005,57	0,00
Total Contribuciones SS:	12.600,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.547,91
PAMI:	2.058,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.151,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.174,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.174,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.087,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.087,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.649,04	**Adicionales:**	2.409,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.559,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-29355151-6**
Nombre y Apellido: **MARISOL ELIZABETH CASADO**

seleccionar CUIL: 27-29355151-6

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: 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:	**229.062,83**	
Rem. Imponible 1:	193.224,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.224,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.224,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	229.061,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.224,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	229.061,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.061,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.555,01	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:	20.307,37	0,00
PAMI:	2.998,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.772,42	0,00
ANSSAL:	2.061,56	
Asigs. Familiares:	8.862,09	0,00
Total Contribuciones SS:	36.001,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.254,65
PAMI:	5.796,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.030,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.082,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.682,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.682,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.841,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.841,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.018,59	**Adicionales:**	3.613,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	129.591,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-29461856-8**
Nombre y Apellido: **LILIAN VANESA MARIA CATALANO**

seleccionar CUIL: 27-29461856-8

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: 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:	**147.136,07**	
Rem. Imponible 1:	111.297,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.297,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.297,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.134,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.297,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.134,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.134,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.749,40	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:	11.281,51	0,00
PAMI:	1.665,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	984,64	0,00
ANSSAL:	1.324,21	
Asigs. Familiares:	4.923,22	0,00
Total Contribuciones SS:	20.179,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.242,68
PAMI:	3.338,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	662,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.243,70
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:	7.503,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.503,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.751,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.751,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.655,03			**Adicionales:**	5.621,60
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	39.437,48			**Premios:**	9.582,96
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	35.839,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-29822020-8**
Nombre y Apellido: **VILLANUEVA VERONICA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-29822020-8

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:**	Si
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:	**104.812,80**	
Rem. Imponible 1:	68.974,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.974,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.974,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.734,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.974,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.734,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.811,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.305,14	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:	6.925,66	0,00
PAMI:	1.022,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	604,47	0,00
ANSSAL:	1.095,61	
Asigs. Familiares:	3.022,34	0,00
Total Contribuciones SS:	12.670,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.587,17
PAMI:	2.069,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	547,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.204,21
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:	6.208,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.208,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.104,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.104,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.653,06			**Adicionales:**	3.011,57
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	5.309,63
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	35.838,54
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-30223800-1**
Nombre y Apellido: **NATALIA LAURA DI SI**

seleccionar CUIL: 27-30223800-1

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: 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:	**121.589,53**	
Rem. Imponible 1:	85.750,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.750,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.750,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.588,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.750,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.588,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.588,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.767,24	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:	8.698,63	0,00
PAMI:	1.284,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	759,21	0,00
ANSSAL:	1.094,30	
Asigs. Familiares:	3.796,06	0,00
Total Contribuciones SS:	15.632,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.432,58
PAMI:	2.572,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	547,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.552,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 105002 - O.S.DE CONDUCTORES NAVALES (CONDUCTORES FUSIONADOS)
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.201,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.201,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.100,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.100,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.617,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	10.296,95	**Premios:**	18.836,26
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-30363823-2**
Nombre y Apellido: **CAROLINA PAOLA GRANEROS**

seleccionar CUIL: 27-30363823-2

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:**	Si
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:	**138.527,26**	
Rem. Imponible 1:	102.687,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.687,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.687,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.525,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.687,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.525,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.525,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.140,15	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:	10.354,29	0,00
PAMI:	1.528,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	903,72	0,00
ANSSAL:	1.246,73	
Asigs. Familiares:	4.518,59	0,00
Total Contribuciones SS:	18.551,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.295,66
PAMI:	3.080,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	623,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.999,66
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:	7.064,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.064,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.532,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.532,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.628,80	**Adicionales:**	1.686,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	35.452,33	**Premios:**	8.920,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-30838582-0**
Nombre y Apellido: **TAMARA GISELE IBARRA**

seleccionar CUIL: 27-30838582-0

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:**	Si
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:	**100.440,22**	
Rem. Imponible 1:	64.602,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.602,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.602,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.362,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.602,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.362,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.439,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.933,01	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:	6.454,79	0,00
PAMI:	952,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	563,37	0,00
ANSSAL:	1.056,26	
Asigs. Familiares:	2.816,85	0,00
Total Contribuciones SS:	11.844,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.106,23
PAMI:	1.938,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	528,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.572,42
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:	5.985,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.985,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.992,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.992,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.629,07	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.973,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-31090984-5**
Nombre y Apellido: **NADIA ESTEFANIA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-31090984-5

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: 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:	**111.223,04**	
Rem. Imponible 1:	75.384,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.384,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.384,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.221,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.384,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.221,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.221,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.704,09	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:	7.614,83	0,00
PAMI:	1.124,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	664,62	0,00
ANSSAL:	1.001,00	
Asigs. Familiares:	3.323,09	0,00
Total Contribuciones SS:	13.727,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.292,25
PAMI:	2.261,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.054,27
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:	5.672,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.672,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.836,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.836,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.531,40	**Adicionales:**	963,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	35.070,63	**Premios:**	6.818,38
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-31281854-5**
Nombre y Apellido: **CECILIA LILIANA RAIKER**

seleccionar CUIL: 27-31281854-5

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:**	Si
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:	**99.641,00**	
Rem. Imponible 1:	64.997,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.997,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.997,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.080,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.997,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.080,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.640,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.328,42	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:	6.497,37	0,00
PAMI:	959,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	567,09	0,00
ANSSAL:	1.035,72	
Asigs. Familiares:	2.835,44	0,00
Total Contribuciones SS:	11.894,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.149,73
PAMI:	1.949,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	517,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.617,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.869,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.869,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.934,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.934,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.625,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.372,27
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.643,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-31466083-3**
Nombre y Apellido: **PAGANO LUCILA ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-31466083-3

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:**	Si
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:	**178.751,67**	
Rem. Imponible 1:	178.750,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	178.750,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	178.750,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.750,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	178.750,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.750,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.750,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.203,32	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:	18.546,30	0,00
PAMI:	2.738,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.618,71	0,00
ANSSAL:	1.608,76	
Asigs. Familiares:	8.093,56	0,00
Total Contribuciones SS:	32.605,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.662,61
PAMI:	5.362,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.829,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111407 - O.S.DE CAPITANES DE ULTRAMAR Y OFICIALES DE LA MARINA MERCANT...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.116,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.116,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.558,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.558,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.520,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	64.580,39	**Premios:**	12.650,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-31719077-3**
Nombre y Apellido: **BARRETO PATRICIA LORENA**

seleccionar CUIL: 27-31719077-3

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:**	Si
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:	**110.148,77**	
Rem. Imponible 1:	74.310,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.310,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.310,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.148,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.310,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.148,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.148,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.630,97	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:	7.499,26	0,00
PAMI:	1.107,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	654,53	0,00
ANSSAL:	991,34	
Asigs. Familiares:	3.272,66	0,00
Total Contribuciones SS:	13.524,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.174,21
PAMI:	2.229,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	495,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.899,21
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:	5.617,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.617,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.808,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.808,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.465,86	**Adicionales:**	1.927,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	36.197,27	**Premios:**	5.720,45
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-31727899-9**
Nombre y Apellido: **MICHELLE DRIVET**

seleccionar CUIL: 27-31727899-9

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:**	Si
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:	**103.942,01**	
Rem. Imponible 1:	68.103,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.103,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.103,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.764,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.103,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.764,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.941,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.434,45	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:	6.831,89	0,00
PAMI:	1.008,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	596,28	0,00
ANSSAL:	1.077,88	
Asigs. Familiares:	2.981,42	0,00
Total Contribuciones SS:	12.496,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.491,39
PAMI:	2.043,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	538,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.073,44
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:	6.107,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.107,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.053,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.053,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.641,01	**Adicionales:**	1.204,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.257,93
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-31879612-8**
Nombre y Apellido: **MELISA ANDREA ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 27-31879612-8

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:**	Si
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:	**113.672,33**	
Rem. Imponible 1:	77.582,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.582,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.582,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.671,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.582,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.671,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.671,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.913,83	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:	7.852,82	0,00
PAMI:	1.159,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	685,39	0,00
ANSSAL:	1.023,04	
Asigs. Familiares:	3.426,95	0,00
Total Contribuciones SS:	14.147,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.534,12
PAMI:	2.327,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.373,13
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:	5.797,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.797,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.898,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.898,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.097,10	**Adicionales:**	6.065,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.420,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.089,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-32462296-4**
Nombre y Apellido: **GISELE LORENA LA ROCCA**

seleccionar CUIL: 27-32462296-4

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:**	Si
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:	**140.067,85**	
Rem. Imponible 1:	104.229,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.229,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.229,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.067,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.229,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.067,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.067,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.549,28	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:	10.721,46	0,00
PAMI:	1.582,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	935,76	0,00
ANSSAL:	1.260,60	
Asigs. Familiares:	4.678,82	0,00
Total Contribuciones SS:	19.179,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.465,22
PAMI:	3.126,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	630,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.222,40
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:	7.143,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.143,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.571,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.571,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.535,68	**Adicionales:**	1.606,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	45.792,72	**Premios:**	24.294,73
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-33154762-5**
Nombre y Apellido: **DOMINGUEZ DAIANA GISELLE**

seleccionar CUIL: 27-33154762-5

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:**	Si
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:	**218.239,23**	
Rem. Imponible 1:	182.400,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.400,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.400,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.238,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.400,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.238,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	218.238,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.731,33	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:	19.141,66	0,00
PAMI:	2.825,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.670,67	0,00
ANSSAL:	1.964,14	
Asigs. Familiares:	8.353,37	0,00
Total Contribuciones SS:	33.955,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.064,05
PAMI:	5.472,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	982,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.518,13
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:	11.130,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.130,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.565,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.565,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.669,12	**Adicionales:**	5.420,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	116.310,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-33511683-1**
Nombre y Apellido: **ANDREA ELIZABETH ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 27-33511683-1

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: Si
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:	**140.319,98**	
Rem. Imponible 1:	104.481,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.481,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.481,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.318,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.481,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.318,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.319,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.933,61	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:	10.547,45	0,00
PAMI:	1.557,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	920,58	0,00
ANSSAL:	1.262,87	
Asigs. Familiares:	4.602,88	0,00
Total Contribuciones SS:	18.890,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.492,94
PAMI:	3.134,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	631,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.258,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.156,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.156,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.578,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.578,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.636,29	**Adicionales:**	2.810,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	35.975,91	**Premios:**	9.058,28
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-33689737-3**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ SILVANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-33689737-3

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: Si
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:	**135.554,79**	
Rem. Imponible 1:	99.716,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.716,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.716,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.553,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.716,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.553,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.553,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.168,53	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:	10.034,25	0,00
PAMI:	1.481,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	875,78	0,00
ANSSAL:	1.219,99	
Asigs. Familiares:	4.378,92	0,00
Total Contribuciones SS:	17.990,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.968,78
PAMI:	2.991,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	609,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.570,26
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:	6.913,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.913,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.456,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.456,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.621,29	**Adicionales:**	562,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	34.856,61	**Premios:**	7.676,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-33778822-5**
Nombre y Apellido: **PAZ DEBORA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-33778822-5

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:**	Si
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:	**100.622,81**	
Rem. Imponible 1:	64.784,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.784,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.784,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.545,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.784,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.545,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.622,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.271,13	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:	6.491,20	0,00
PAMI:	958,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	566,55	0,00
ANSSAL:	1.057,91	
Asigs. Familiares:	2.832,74	0,00
Total Contribuciones SS:	11.906,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.126,31
PAMI:	1.943,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	528,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.598,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.994,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.994,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.997,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.997,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.633,03	**Adicionales:**	1.164,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.987,11
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-34236564-2**
Nombre y Apellido: **AYELEN DEL ROCIO NIRIPIL**

seleccionar CUIL: 27-34236564-2

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:**	Si
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:	**102.628,82**	
Rem. Imponible 1:	66.789,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.789,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.789,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.789,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.627,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.120,65	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:	6.690,39	0,00
PAMI:	987,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	583,93	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.919,67	0,00
Total Contribuciones SS:	12.247,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.346,87
PAMI:	2.003,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.883,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.156,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-34259012-3**
Nombre y Apellido: **LEMOS LETICIA LEONOR**

seleccionar CUIL: 27-34259012-3

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:**	Si
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:	**106.125,98**	
Rem. Imponible 1:	70.288,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.288,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.288,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.048,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.288,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.048,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.125,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.618,94	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:	7.067,16	0,00
PAMI:	1.043,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	616,82	0,00
ANSSAL:	1.107,43	
Asigs. Familiares:	3.084,09	0,00
Total Contribuciones SS:	12.918,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.731,69
PAMI:	2.108,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	553,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.394,05
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:	6.275,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.275,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.137,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.137,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.661,09	**Adicionales:**	4.216,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.410,77
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-34321939-9**
Nombre y Apellido: **CACERES MILAGROS PAMELA**

seleccionar CUIL: 27-34321939-9

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: Si
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:	**101.892,46**	
Rem. Imponible 1:	66.054,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.054,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.054,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.815,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.054,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.815,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.892,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.541,15	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:	6.627,98	0,00
PAMI:	978,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	578,49	0,00
ANSSAL:	1.069,34	
Asigs. Familiares:	2.892,43	0,00
Total Contribuciones SS:	12.146,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.266,01
PAMI:	1.981,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.782,32
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:	6.059,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.059,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.029,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.029,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.640,80	**Adicionales:**	2.328,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.084,88
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-34498978-3**
Nombre y Apellido: **VEGA YESICA GABRIELA**

seleccionar CUIL: 27-34498978-3

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:**	Si
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:	**195.319,83**	
Rem. Imponible 1:	159.480,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.480,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.480,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.318,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.480,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.318,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.318,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.811,39	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:	16.673,19	0,00
PAMI:	2.461,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.455,23	0,00
ANSSAL:	1.757,86	
Asigs. Familiares:	7.276,14	0,00
Total Contribuciones SS:	29.623,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.542,86
PAMI:	4.784,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	878,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.206,21
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:	9.961,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.961,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.980,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.980,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.649,04	**Adicionales:**	2.409,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	96.422,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-34551704-4**
Nombre y Apellido: **LOPEZ SOLEDAD LILIANA**

seleccionar CUIL: 27-34551704-4

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:**	Si
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:	**105.256,20**	
Rem. Imponible 1:	69.417,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.417,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.417,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.077,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.417,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.077,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.255,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.748,24	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:	6.973,39	0,00
PAMI:	1.029,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	608,63	0,00
ANSSAL:	1.089,70	
Asigs. Familiares:	3.043,17	0,00
Total Contribuciones SS:	12.744,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.635,91
PAMI:	2.082,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.263,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.174,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.174,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.087,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.087,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.649,04	**Adicionales:**	2.409,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.359,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-34722413-3**
Nombre y Apellido: **NUBIA VERONICA HERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-34722413-3

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: Si
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:	**155.111,04**	
Rem. Imponible 1:	119.271,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.271,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.271,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.109,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.271,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.109,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	155.109,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.591,42	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:	12.341,50	0,00
PAMI:	1.822,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.077,16	0,00
ANSSAL:	1.395,98	
Asigs. Familiares:	5.385,80	0,00
Total Contribuciones SS:	22.022,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.119,86
PAMI:	3.578,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	697,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.395,99
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:	7.910,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.910,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.955,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.955,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.474,75	**Adicionales:**	1.927,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	49.815,99	**Premios:**	34.053,29
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-34842441-1**
Nombre y Apellido: **TREGLIA ELIANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-34842441-1

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:**	Si
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:	**104.155,70**	
Rem. Imponible 1:	68.317,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.317,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.317,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.077,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.317,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.077,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.155,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.648,24	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:	6.854,92	0,00
PAMI:	1.012,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	598,29	0,00
ANSSAL:	1.089,70	
Asigs. Familiares:	2.991,47	0,00
Total Contribuciones SS:	12.546,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.514,91
PAMI:	2.049,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.109,28
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:	6.174,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.174,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.087,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.087,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.649,04	**Adicionales:**	2.409,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.259,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-35095046-5**
Nombre y Apellido: **VILLALVA GONZALEZ ALEJANDRA KARINA**

seleccionar CUIL: 27-35095046-5

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: Si
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:	**108.097,26**	
Rem. Imponible 1:	72.258,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.258,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.258,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.019,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.258,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.019,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.096,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.589,63	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:	7.279,40	0,00
PAMI:	1.074,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	635,34	0,00
ANSSAL:	1.125,17	
Asigs. Familiares:	3.176,71	0,00
Total Contribuciones SS:	13.291,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.948,46
PAMI:	2.167,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	562,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.678,81
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:	6.375,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.375,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.187,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.187,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.673,14	**Adicionales:**	6.023,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.562,47
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-35142576-3**
Nombre y Apellido: **MARIANELA YASMIN ESPINOLA**

seleccionar CUIL: 27-35142576-3

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:**	Si
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:	**103.498,60**	
Rem. Imponible 1:	67.660,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.660,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.660,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.660,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.498,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.991,34	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:	6.784,17	0,00
PAMI:	1.001,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	592,12	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	2.960,59	0,00
Total Contribuciones SS:	12.422,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.442,65
PAMI:	2.029,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.014,35
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:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.208,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-35346866-4**
Nombre y Apellido: **MELGAR PRISCILA**

seleccionar CUIL: 27-35346866-4

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:**	Si
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:	**67.515,13**	
Rem. Imponible 1:	43.503,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.503,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.503,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.437,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.503,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.437,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.514,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.834,04	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:	4.182,43	0,00
PAMI:	617,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	365,04	0,00
ANSSAL:	759,93	
Asigs. Familiares:	1.825,20	0,00
Total Contribuciones SS:	7.750,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.785,35
PAMI:	1.305,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	379,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.470,41
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:	4.306,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.306,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.153,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.153,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.154,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.348,87
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.011,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-35374053-4**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN OTEGUI**

seleccionar CUIL: 27-35374053-4

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: Si
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:	**114.669,95**	
Rem. Imponible 1:	78.830,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.830,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.830,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.362,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.830,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.362,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.668,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.161,65	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:	7.987,21	0,00
PAMI:	1.179,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	697,12	0,00
ANSSAL:	1.119,26	
Asigs. Familiares:	3.485,60	0,00
Total Contribuciones SS:	14.468,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.671,38
PAMI:	2.364,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	559,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.595,93
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:	6.342,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.342,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.171,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.171,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.669,12			**Adicionales:**	5.420,83
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.740,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-35892122-7**
Nombre y Apellido: **MOLARO AYELEN**

seleccionar CUIL: 27-35892122-7

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: 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:	**107.883,58**	
Rem. Imponible 1:	72.044,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.044,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.044,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.044,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.882,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.375,84	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:	7.256,38	0,00
PAMI:	1.071,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	633,33	0,00
ANSSAL:	1.113,35	
Asigs. Familiares:	3.166,66	0,00
Total Contribuciones SS:	13.241,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.924,95
PAMI:	2.161,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	556,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.642,97
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:	6.308,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.308,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.154,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.154,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.665,11	**Adicionales:**	4.818,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.561,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-35941948-7**
Nombre y Apellido: **DELUCA NOELIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-35941948-7

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:**	Si
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:	**99.988,01**	
Rem. Imponible 1:	64.149,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.149,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.149,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.910,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.149,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.910,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.987,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.480,64	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:	6.406,06	0,00
PAMI:	945,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	559,12	0,00
ANSSAL:	1.052,19	
Asigs. Familiares:	2.795,59	0,00
Total Contribuciones SS:	11.758,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.056,47
PAMI:	1.924,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	526,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.507,06
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:	5.962,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.962,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.981,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.981,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.609,21	**Adicionales:**	602,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.938,24
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-35995986-4**
Nombre y Apellido: **PERALTA DANIELA LEONOR**

seleccionar CUIL: 27-35995986-4

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: Si
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:	**139.847,78**	
Rem. Imponible 1:	104.008,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.008,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.008,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.846,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.008,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.846,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.846,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.460,84	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:	10.496,53	0,00
PAMI:	1.549,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	916,13	0,00
ANSSAL:	1.258,61	
Asigs. Familiares:	4.580,66	0,00
Total Contribuciones SS:	18.801,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.440,94
PAMI:	3.120,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	629,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.190,51
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:	7.132,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.132,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.566,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.566,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.640,04	**Adicionales:**	3.372,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	35.988,95	**Premios:**	8.006,56
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-36081839-5**
Nombre y Apellido: **NILDA ANDREA MORINIGO**

seleccionar CUIL: 27-36081839-5

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: Si
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:	**114.659,80**	
Rem. Imponible 1:	92.260,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.260,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.260,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.659,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.260,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.659,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.659,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.591,67	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:	9.433,62	0,00
PAMI:	1.392,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	823,36	0,00
ANSSAL:	1.031,93	
Asigs. Familiares:	4.116,81	0,00
Total Contribuciones SS:	16.798,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.148,69
PAMI:	2.767,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	515,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.432,48
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:	5.847,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.847,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.923,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.923,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.895,61			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.365,18
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.399,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-36171690-1**
Nombre y Apellido: **JESSICA VANESA COCCIOLO**

seleccionar CUIL: 27-36171690-1

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:**	Si
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:	**101.828,82**	
Rem. Imponible 1:	65.989,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.989,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.989,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.989,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.827,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.320,65	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:	6.604,23	0,00
PAMI:	975,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	576,41	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.882,07	0,00
Total Contribuciones SS:	12.103,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.258,87
PAMI:	1.979,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.771,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.356,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-36531523-5**
Nombre y Apellido: **BARBARA ROCIO VILLALVA**

seleccionar CUIL: 27-36531523-5

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:**	Si
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:	**112.779,82**	
Rem. Imponible 1:	76.942,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.942,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.942,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.779,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.942,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.779,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.779,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.261,98	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:	7.782,62	0,00
PAMI:	1.148,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	679,26	0,00
ANSSAL:	1.015,02	
Asigs. Familiares:	3.396,31	0,00
Total Contribuciones SS:	14.022,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.463,62
PAMI:	2.308,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	507,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.279,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.751,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.751,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.875,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.875,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.537,82	**Adicionales:**	1.927,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	36.553,78	**Premios:**	5.922,99
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-36551838-1**
Nombre y Apellido: **BRENDA GISELE VALDEZ**

seleccionar CUIL: 27-36551838-1

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: Si
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:	**113.190,45**	
Rem. Imponible 1:	77.350,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.350,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.350,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.188,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.350,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.188,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.188,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.670,28	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:	7.826,59	0,00
PAMI:	1.155,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	683,10	0,00
ANSSAL:	1.018,69	
Asigs. Familiares:	3.415,50	0,00
Total Contribuciones SS:	14.099,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.508,53
PAMI:	2.320,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	509,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.338,39
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:	5.772,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.772,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.886,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.886,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.539,96	**Adicionales:**	2.248,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	36.330,38	**Premios:**	6.231,32
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.840,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-36596591-4**
Nombre y Apellido: **YANINA DELIA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-36596591-4

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:**	Si
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:	**136.918,56**	
Rem. Imponible 1:	101.079,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.079,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.079,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.916,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.079,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.916,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.916,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.531,44	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:	10.181,04	0,00
PAMI:	1.503,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	888,60	0,00
ANSSAL:	1.232,25	
Asigs. Familiares:	4.442,98	0,00
Total Contribuciones SS:	18.247,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.118,70
PAMI:	3.032,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	616,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.767,20
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:	6.982,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.982,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.491,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.491,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.621,29	**Adicionales:**	562,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	35.099,28	**Premios:**	8.796,38
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-36630013-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA CELESTE AYALA**

seleccionar CUIL: 27-36630013-4

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: Si
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:	**109.927,43**	
Rem. Imponible 1:	74.088,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.088,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.088,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.926,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.088,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.926,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.926,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.408,65	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:	7.475,31	0,00
PAMI:	1.103,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	652,44	0,00
ANSSAL:	989,34	
Asigs. Familiares:	3.262,21	0,00
Total Contribuciones SS:	13.482,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.149,75
PAMI:	2.222,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.867,08
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:	5.606,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.606,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.803,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.803,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.529,26	**Adicionales:**	642,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	34.936,70	**Premios:**	5.980,24
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-36662234-4**
Nombre y Apellido: **DABROWSKI YANINA MICAELA**

seleccionar CUIL: 27-36662234-4

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:**	Si
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:	**193.277,70**	
Rem. Imponible 1:	157.438,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.438,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.438,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.276,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.438,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.276,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.276,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.891,13	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:	16.250,97	0,00
PAMI:	2.399,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.418,38	0,00
ANSSAL:	1.739,49	
Asigs. Familiares:	7.091,88	0,00
Total Contribuciones SS:	28.899,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.318,27
PAMI:	4.723,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	869,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.911,17
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:	9.857,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.857,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.928,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.928,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.643,79	**Adicionales:**	3.935,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	50.464,47	**Premios:**	46.395,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-36702030-5**
Nombre y Apellido: **GALLO ROMINA MARA**

seleccionar CUIL: 27-36702030-5

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:**	Si
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:	**50.546,59**	
Rem. Imponible 1:	32.627,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.627,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.627,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.469,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	32.627,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.469,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.546,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	27.958,25	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:	3.011,10	0,00
PAMI:	444,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	262,81	0,00
ANSSAL:	607,22	
Asigs. Familiares:	1.314,04	0,00
Total Contribuciones SS:	5.639,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.589,01
PAMI:	978,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	303,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.871,44
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:	3.440,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.440,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.720,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.720,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.115,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.511,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.919,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-36734141-1**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN COLQUE LOVERA**

seleccionar CUIL: 27-36734141-1

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:**	Si
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:	**103.498,60**	
Rem. Imponible 1:	67.660,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.660,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.660,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.660,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.498,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.991,34	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:	6.784,17	0,00
PAMI:	1.001,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	592,12	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	2.960,59	0,00
Total Contribuciones SS:	12.422,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.442,65
PAMI:	2.029,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.014,35
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:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.208,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-36821747-1**
Nombre y Apellido: **GISELLE CAROLINA ALLER**

seleccionar CUIL: 27-36821747-1

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:**	Si
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:	**106.028,82**	
Rem. Imponible 1:	70.189,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.189,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.189,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.189,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.027,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.520,65	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:	7.056,57	0,00
PAMI:	1.041,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	615,89	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	3.079,47	0,00
Total Contribuciones SS:	12.859,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.720,87
PAMI:	2.105,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.359,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.556,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-36883461-6**
Nombre y Apellido: **MATTERA MARISA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-36883461-6

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:**	Si
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:	**112.333,73**	
Rem. Imponible 1:	76.495,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.495,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.495,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.333,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.495,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.333,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.333,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.815,39	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:	7.734,52	0,00
PAMI:	1.141,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	675,06	0,00
ANSSAL:	1.011,00	
Asigs. Familiares:	3.375,32	0,00
Total Contribuciones SS:	13.937,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.414,50
PAMI:	2.294,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	505,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.214,86
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:	5.728,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.728,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.864,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.864,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.535,68	**Adicionales:**	1.606,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	36.464,95	**Premios:**	5.888,61
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-37059497-5**
Nombre y Apellido: **XIMENA CAROLINA SOTO ULLUA**

seleccionar CUIL: 27-37059497-5

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:**	Si
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:	**99.353,16**	
Rem. Imponible 1:	63.514,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.514,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.514,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.275,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.514,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.275,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.352,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.001,13	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:	6.354,42	0,00
PAMI:	938,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	554,61	0,00
ANSSAL:	1.046,48	
Asigs. Familiares:	2.773,05	0,00
Total Contribuciones SS:	11.666,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.986,61
PAMI:	1.905,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	523,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.415,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.930,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.930,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.965,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.965,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.625,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.889,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-37124490-0**
Nombre y Apellido: **VICTORIA MAGALI STORACE**

seleccionar CUIL: 27-37124490-0

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:**	Si
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:	**104.599,10**	
Rem. Imponible 1:	68.760,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.760,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.760,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.760,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.598,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.091,34	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:	6.902,64	0,00
PAMI:	1.019,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	602,46	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	3.012,29	0,00
Total Contribuciones SS:	12.620,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.563,65
PAMI:	2.062,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.168,35
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:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.308,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-37178877-3**
Nombre y Apellido: **GISELA ROMINA RIVERO**

seleccionar CUIL: 27-37178877-3

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:**	Si
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:	**101.086,20**	
Rem. Imponible 1:	65.248,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.248,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.248,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.008,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.248,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.008,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.085,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.579,04	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:	6.524,36	0,00
PAMI:	963,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	569,44	0,00
ANSSAL:	1.062,08	
Asigs. Familiares:	2.847,21	0,00
Total Contribuciones SS:	11.966,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.177,30
PAMI:	1.957,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	531,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.665,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.018,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.018,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.009,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.009,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.623,05	**Adicionales:**	602,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.022,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-37200130-0**
Nombre y Apellido: **CAROLINA FERNANDA PRIETO**

seleccionar CUIL: 27-37200130-0

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: Si
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:	**104.599,10**	
Rem. Imponible 1:	68.760,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.760,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.760,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.760,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.598,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.091,34	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:	6.902,64	0,00
PAMI:	1.019,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	602,46	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	3.012,29	0,00
Total Contribuciones SS:	12.620,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.563,65
PAMI:	2.062,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.168,35
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:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.308,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-37360787-3**
Nombre y Apellido: **INSAURALDE YANINA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-37360787-3

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: Si
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:	**37.067,60**	
Rem. Imponible 1:	23.926,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.926,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.926,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.990,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	23.926,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.990,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	37.067,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	19.257,62	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:	2.074,05	0,00
PAMI:	306,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	181,02	0,00
ANSSAL:	485,91	
Asigs. Familiares:	905,11	0,00
Total Contribuciones SS:	3.952,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.631,94
PAMI:	717,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	242,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.592,70
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:	2.753,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.753,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.376,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.376,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.084,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.841,88
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.140,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-37362829-3**
Nombre y Apellido: **BRIANDA SOLEDAD PISANI**

seleccionar CUIL: 27-37362829-3

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:**	Si
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:	**103.942,01**	
Rem. Imponible 1:	68.103,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.103,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.103,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.764,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.103,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.764,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.941,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.434,45	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:	6.831,89	0,00
PAMI:	1.008,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	596,28	0,00
ANSSAL:	1.077,88	
Asigs. Familiares:	2.981,42	0,00
Total Contribuciones SS:	12.496,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.491,39
PAMI:	2.043,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	538,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.073,44
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:	6.107,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.107,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.053,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.053,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.641,01	**Adicionales:**	1.204,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.257,93
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-37368122-4**
Nombre y Apellido: **NOELIA CAROLINA CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-37368122-4

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: Si
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:	**104.599,10**	
Rem. Imponible 1:	68.760,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.760,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.760,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.760,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.598,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.091,34	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:	6.902,64	0,00
PAMI:	1.019,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	602,46	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	3.012,29	0,00
Total Contribuciones SS:	12.620,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.563,65
PAMI:	2.062,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.168,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03			**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.308,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-37649577-4**
Nombre y Apellido: **CANIZA JESSICA DAIANA**

seleccionar CUIL: 27-37649577-4

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:**	Si
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:	**169.007,33**	
Rem. Imponible 1:	114.873,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.873,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.873,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.005,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.873,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.005,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.005,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.870,01	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:	11.617,60	0,00
PAMI:	1.715,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.013,98	0,00
ANSSAL:	1.521,05	
Asigs. Familiares:	5.069,89	0,00
Total Contribuciones SS:	20.937,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.636,11
PAMI:	3.446,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	760,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.842,85
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:	8.619,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.619,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.309,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.309,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	92.047,16			**Adicionales:**	7.311,13
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.515,40
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	54.133,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-37878713-6**
Nombre y Apellido: **SCHMUTZ MELODY**

seleccionar CUIL: 27-37878713-6

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:**	Si
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:	**104.599,10**	
Rem. Imponible 1:	68.760,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.760,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.760,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.760,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.598,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.091,34	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:	6.902,64	0,00
PAMI:	1.019,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	602,46	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	3.012,29	0,00
Total Contribuciones SS:	12.620,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.563,65
PAMI:	2.062,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.168,35
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:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.308,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-37905002-1**
Nombre y Apellido: **IZZUCUPO SLEVIN SOL CANDELARIA**

seleccionar CUIL: 27-37905002-1

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: 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:	**103.498,60**	
Rem. Imponible 1:	67.660,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.660,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.660,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.660,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.498,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.991,34	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:	6.784,17	0,00
PAMI:	1.001,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	592,12	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	2.960,59	0,00
Total Contribuciones SS:	12.422,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.442,65
PAMI:	2.029,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.014,35
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:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.208,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38048906-1**
Nombre y Apellido: **LEDESMA LUCIA CAROLINA**

seleccionar CUIL: 27-38048906-1

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: Si
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:	**110.257,95**	
Rem. Imponible 1:	74.419,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.419,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.419,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.257,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.419,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.257,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.257,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.739,57	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:	7.510,95	0,00
PAMI:	1.108,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	655,55	0,00
ANSSAL:	992,32	
Asigs. Familiares:	3.277,76	0,00
Total Contribuciones SS:	13.545,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.186,15
PAMI:	2.232,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	496,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.914,90
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:	5.623,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.623,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.811,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.811,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.531,40	**Adicionales:**	963,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	35.195,68	**Premios:**	5.728,81
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38153044-8**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA DANIELA ROSALES**

seleccionar CUIL: 27-38153044-8

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:**	Si
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:	**106.783,08**	
Rem. Imponible 1:	70.944,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.944,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.944,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.944,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.782,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.275,84	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:	7.137,91	0,00
PAMI:	1.053,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	622,99	0,00
ANSSAL:	1.113,35	
Asigs. Familiares:	3.114,96	0,00
Total Contribuciones SS:	13.043,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.803,95
PAMI:	2.128,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	556,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.488,97
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:	6.308,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.308,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.154,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.154,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.665,11	**Adicionales:**	4.818,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.461,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38048906-1**
Nombre y Apellido: **LEDESMA LUCIA CAROLINA**

seleccionar CUIL: 27-38048906-1

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: Si
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:	**110.257,95**	
Rem. Imponible 1:	74.419,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.419,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.419,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.257,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.419,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.257,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.257,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.739,57	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:	7.510,95	0,00
PAMI:	1.108,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	655,55	0,00
ANSSAL:	992,32	
Asigs. Familiares:	3.277,76	0,00
Total Contribuciones SS:	13.545,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.186,15
PAMI:	2.232,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	496,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.914,90
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:	5.623,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.623,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.811,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.811,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.531,40	**Adicionales:**	963,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	35.195,68	**Premios:**	5.728,81
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38153044-8**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA DANIELA ROSALES**

seleccionar CUIL: 27-38153044-8

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:**	Si
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:	**106.783,08**	
Rem. Imponible 1:	70.944,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.944,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.944,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.705,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.944,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.705,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.782,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.275,84	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:	7.137,91	0,00
PAMI:	1.053,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	622,99	0,00
ANSSAL:	1.113,35	
Asigs. Familiares:	3.114,96	0,00
Total Contribuciones SS:	13.043,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.803,95
PAMI:	2.128,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	556,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.488,97
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:	6.308,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.308,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.154,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.154,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.665,11	**Adicionales:**	4.818,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.461,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38166144-5**
Nombre y Apellido: **DAIANA GISELLE ARREDONDO**

seleccionar CUIL: 27-38166144-5

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:**	Si
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:	**104.599,10**	
Rem. Imponible 1:	68.760,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.760,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.760,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.760,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.598,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.091,34	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:	6.902,64	0,00
PAMI:	1.019,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	602,46	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	3.012,29	0,00
Total Contribuciones SS:	12.620,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.563,65
PAMI:	2.062,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.168,35
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:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.308,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38233708-0**
Nombre y Apellido: **IVANA MARIEL CENTURION**

seleccionar CUIL: 27-38233708-0

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:**	Si
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:	**103.498,60**	
Rem. Imponible 1:	67.660,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.660,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.660,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.660,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.498,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.991,34	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:	6.784,17	0,00
PAMI:	1.001,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	592,12	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	2.960,59	0,00
Total Contribuciones SS:	12.422,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.442,65
PAMI:	2.029,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.014,35
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:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.208,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38242107-3**
Nombre y Apellido: **MAGALI ELIZABETH OCAMPO**

seleccionar CUIL: 27-38242107-3

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:**	Si
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:	**104.155,70**	
Rem. Imponible 1:	68.317,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.317,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.317,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.077,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.317,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.077,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.155,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.648,24	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:	6.854,92	0,00
PAMI:	1.012,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	598,29	0,00
ANSSAL:	1.089,70	
Asigs. Familiares:	2.991,47	0,00
Total Contribuciones SS:	12.546,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.514,91
PAMI:	2.049,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.109,28
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:	6.174,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.174,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.087,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.087,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.649,04	**Adicionales:**	2.409,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.259,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38252425-5**
Nombre y Apellido: **ARELLANO TAMARA AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-38252425-5

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:**	Si
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:	**102.984,40**	
Rem. Imponible 1:	67.146,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.146,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.146,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.107,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.146,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.107,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.984,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.477,55	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:	6.728,83	0,00
PAMI:	993,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	587,29	0,00
ANSSAL:	1.071,96	
Asigs. Familiares:	2.936,44	0,00
Total Contribuciones SS:	12.317,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.386,13
PAMI:	2.014,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	535,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.936,51
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:	6.074,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.074,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.037,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.037,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.637,00	**Adicionales:**	602,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.907,36
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38356256-8**
Nombre y Apellido: **CECILIA SOLEDAD GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-38356256-8

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:**	Si
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:	**198.941,26**	
Rem. Imponible 1:	163.103,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.103,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.103,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.941,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.103,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.941,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.940,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.434,07	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:	17.063,35	0,00
PAMI:	2.519,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.489,28	0,00
ANSSAL:	1.790,47	
Asigs. Familiares:	7.446,40	0,00
Total Contribuciones SS:	30.308,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.941,35
PAMI:	4.893,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	895,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.729,68
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:	10.146,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.146,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.073,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.073,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	102.470,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38625036-2**
Nombre y Apellido: **CAMILA BELEN CORDEIRO**

seleccionar CUIL: 27-38625036-2

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:**	Si
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:	**91.763,63**	
Rem. Imponible 1:	58.313,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.313,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.313,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.762,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.313,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.762,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.762,29	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:	6.280,39	0,00
PAMI:	927,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	548,15	0,00
ANSSAL:	825,86	
Asigs. Familiares:	2.740,75	0,00
Total Contribuciones SS:	11.322,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.414,51
PAMI:	1.749,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	412,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.576,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.679,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.679,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.339,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.339,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.960,42	**Adicionales:**	963,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	34.511,37	**Premios:**	2.878,25
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.449,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38678600-9**
Nombre y Apellido: **AILIN CAMILA BARBOZA**

seleccionar CUIL: 27-38678600-9

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:**	Si
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:	**219.409,41**	
Rem. Imponible 1:	184.764,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.764,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.764,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.407,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.764,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.407,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.407,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.084,57	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:	19.395,11	0,00
PAMI:	2.863,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.692,80	0,00
ANSSAL:	1.974,67	
Asigs. Familiares:	8.463,97	0,00
Total Contribuciones SS:	34.389,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.324,10
PAMI:	5.542,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	987,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.854,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.189,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.189,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.594,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.594,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.482,99	**Adicionales:**	1.284,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	80.292,87	**Premios:**	72.703,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.644,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38830578-4**
Nombre y Apellido: **JULIETA ALDANA TOLOZA**

seleccionar CUIL: 27-38830578-4

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:**	Si
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:	**76.855,89**	
Rem. Imponible 1:	48.185,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.185,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.185,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.778,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.185,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.778,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.855,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.516,03	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:	4.686,68	0,00
PAMI:	691,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	409,05	0,00
ANSSAL:	844,00	
Asigs. Familiares:	2.045,25	0,00
Total Contribuciones SS:	8.676,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.300,37
PAMI:	1.445,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	422,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.167,92
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:	4.782,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.782,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.391,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.391,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.185,15	**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.:**	28.670,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38839851-0**
Nombre y Apellido: **VELAZQUEZ CAMILA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-38839851-0

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:**	Si
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:	**173.259,13**	
Rem. Imponible 1:	137.420,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	137.420,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	137.420,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.258,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.420,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.258,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.258,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	132.751,36	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:	14.297,32	0,00
PAMI:	2.110,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.247,86	0,00
ANSSAL:	1.559,33	
Asigs. Familiares:	6.239,31	0,00
Total Contribuciones SS:	25.454,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.116,25
PAMI:	4.122,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	779,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.018,52
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:	8.836,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.836,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.418,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.418,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.623,04	**Adicionales:**	602,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.195,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38841293-9**
Nombre y Apellido: **MICAELA BELEN GARRIDO**

seleccionar CUIL: 27-38841293-9

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:**	Si
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:	**101.333,59**	
Rem. Imponible 1:	66.690,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.690,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.690,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.256,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.690,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.256,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.333,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.021,22	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:	6.679,69	0,00
PAMI:	986,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	583,00	0,00
ANSSAL:	1.064,30	
Asigs. Familiares:	2.915,00	0,00
Total Contribuciones SS:	12.228,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.335,94
PAMI:	2.000,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	532,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.868,80
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:	6.031,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.031,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.015,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.015,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.544,96	**Adicionales:**	3.011,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.133,81
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.643,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-39001266-2**
Nombre y Apellido: **MAIRA SOLANGE ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-39001266-2

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:**	Si
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:	**150.179,79**	
Rem. Imponible 1:	114.341,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.341,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.341,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.179,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.341,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.179,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.179,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.672,73	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:	11.811,75	0,00
PAMI:	1.743,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.030,92	0,00
ANSSAL:	1.351,62	
Asigs. Familiares:	5.154,62	0,00
Total Contribuciones SS:	21.092,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.577,60
PAMI:	3.430,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	675,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.683,67
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:	7.659,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.659,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.829,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.829,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.708,87
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-39440640-1**
Nombre y Apellido: **KARINA MAGALI PIRIZ**

seleccionar CUIL: 27-39440640-1

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:**	Si
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:	**197.851,74**	
Rem. Imponible 1:	162.013,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.013,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.013,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.851,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.013,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.851,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.851,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.333,31	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:	16.944,80	0,00
PAMI:	2.501,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.478,93	0,00
ANSSAL:	1.780,66	
Asigs. Familiares:	7.394,67	0,00
Total Contribuciones SS:	30.100,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.821,47
PAMI:	4.860,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	890,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.572,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.090,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.090,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.045,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.045,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.529,26	**Adicionales:**	642,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	64.272,79	**Premios:**	64.568,81
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-39655697-4**
Nombre y Apellido: **MARIANELA RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-39655697-4

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:**	Si
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:	**104.155,70**	
Rem. Imponible 1:	68.317,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.317,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.317,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.077,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.317,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.077,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.155,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.648,24	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:	6.854,92	0,00
PAMI:	1.012,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	598,29	0,00
ANSSAL:	1.089,70	
Asigs. Familiares:	2.991,47	0,00
Total Contribuciones SS:	12.546,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.514,91
PAMI:	2.049,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.109,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.174,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.174,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.087,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.087,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.649,04	**Adicionales:**	2.409,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.259,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-40134939-7**
Nombre y Apellido: **MARIA ALEJANDRA ARGUELLO**

seleccionar CUIL: 27-40134939-7

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:**	Si
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:	**105.256,20**	
Rem. Imponible 1:	69.417,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.417,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.417,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.077,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.417,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.077,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.255,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.748,24	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:	6.973,39	0,00
PAMI:	1.029,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	608,63	0,00
ANSSAL:	1.089,70	
Asigs. Familiares:	3.043,17	0,00
Total Contribuciones SS:	12.744,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.635,91
PAMI:	2.082,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.263,28
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:	6.174,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.174,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.087,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.087,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.649,04	**Adicionales:**	2.409,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.359,06
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-40459987-4**
Nombre y Apellido: **CAROLINA XIMENA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-40459987-4

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:**	Si
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:	**360.807,06**	
Rem. Imponible 1:	360.805,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.805,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.805,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	360.805,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.805,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	360.805,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	360.805,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	356.125,53	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:	38.354,72	0,00
PAMI:	5.662,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.347,58	0,00
ANSSAL:	3.247,25	
Asigs. Familiares:	16.737,90	0,00
Total Contribuciones SS:	67.349,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.688,61
PAMI:	10.824,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.623,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.136,40
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:	18.401,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.401,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.200,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.200,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.508,80	**Adicionales:**	4.320,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	148.754,65	**Premios:**	120.222,10
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-40570827-8**
Nombre y Apellido: **DAMARIS AILEN SOTO**

seleccionar CUIL: 27-40570827-8

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: Si
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:	**227.716,18**	
Rem. Imponible 1:	191.877,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.877,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.877,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	227.714,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.877,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	227.714,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	227.714,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.197,18	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:	20.161,14	0,00
PAMI:	2.976,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.759,65	0,00
ANSSAL:	2.049,43	
Asigs. Familiares:	8.798,27	0,00
Total Contribuciones SS:	35.744,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.106,49
PAMI:	5.756,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.024,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.887,53
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:	11.613,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.613,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.806,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.806,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.527,11	**Adicionales:**	321,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	58.209,18	**Premios:**	100.819,68
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-40758885-7**
Nombre y Apellido: **DEL PUEYO PRISCILA NICOLE**

seleccionar CUIL: 27-40758885-7

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: Si
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:	**131.072,32**	
Rem. Imponible 1:	94.982,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.982,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.982,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.070,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.982,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.070,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.071,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.302,92	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:	9.725,62	0,00
PAMI:	1.435,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	848,85	0,00
ANSSAL:	1.179,64	
Asigs. Familiares:	4.244,24	0,00
Total Contribuciones SS:	17.434,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.448,12
PAMI:	2.849,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	589,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.887,43
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:	6.684,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.684,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.342,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.342,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.760,87	**Adicionales:**	1.293,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	41.939,62	**Premios:**	18.988,53
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.089,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-40910558-6**
Nombre y Apellido: **ANA LAURA DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-40910558-6

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: Si
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:	**103.498,60**	
Rem. Imponible 1:	67.660,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.660,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.660,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.660,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.498,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.991,34	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:	6.784,17	0,00
PAMI:	1.001,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	592,12	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	2.960,59	0,00
Total Contribuciones SS:	12.422,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.442,65
PAMI:	2.029,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.014,35
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:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.208,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-41197689-6**
Nombre y Apellido: **ROCIO EVELYN FISELA**

seleccionar CUIL: 27-41197689-6

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:**	Si
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:	**110.152,45**	
Rem. Imponible 1:	74.314,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.314,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.314,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.152,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.314,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.152,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.152,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.634,43	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:	7.499,63	0,00
PAMI:	1.107,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	654,56	0,00
ANSSAL:	991,37	
Asigs. Familiares:	3.272,82	0,00
Total Contribuciones SS:	13.525,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.174,59
PAMI:	2.229,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	495,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.899,70
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:	5.617,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.617,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.808,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.808,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.531,40	**Adicionales:**	963,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	35.098,63	**Premios:**	5.720,72
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-41435675-9**
Nombre y Apellido: **ARELLANO BRISELDA MAILEN**

seleccionar CUIL: 27-41435675-9

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:**	Si
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:	**102.484,90**	
Rem. Imponible 1:	66.646,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.646,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.646,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.107,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.646,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.107,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.484,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.977,55	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:	6.674,98	0,00
PAMI:	985,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	582,59	0,00
ANSSAL:	1.071,96	
Asigs. Familiares:	2.912,94	0,00
Total Contribuciones SS:	12.227,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.331,13
PAMI:	1.999,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	535,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.866,51
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:	6.074,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.074,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.037,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.037,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.637,00			**Adicionales:**	602,31
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.407,36
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-41464773-7**
Nombre y Apellido: **SOFIA EVELYN NIZ**

seleccionar CUIL: 27-41464773-7

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:**	Si
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:	**119.223,28**	
Rem. Imponible 1:	83.385,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.385,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.385,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.223,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.385,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.223,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.223,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.716,15	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:	8.477,73	0,00
PAMI:	1.251,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	739,93	0,00
ANSSAL:	1.073,01	
Asigs. Familiares:	3.699,66	0,00
Total Contribuciones SS:	15.241,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.172,38
PAMI:	2.501,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	536,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.210,44
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:	6.080,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.080,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.040,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.040,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.752,29
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-41556618-8**
Nombre y Apellido: **AZUL BERENICE ANGIO**

seleccionar CUIL: 27-41556618-8

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:**	Si
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:	**101.528,32**	
Rem. Imponible 1:	65.689,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.689,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.689,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.689,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.020,65	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:	6.571,92	0,00
PAMI:	970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,59	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.867,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.225,87
PAMI:	1.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.056,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-41577180-6**
Nombre y Apellido: **DANIELA DE MARIA**

seleccionar CUIL: 27-41577180-6

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: Si
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:	**102.184,40**	
Rem. Imponible 1:	66.346,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.346,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.346,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.107,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.346,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.107,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.184,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.677,55	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:	6.642,67	0,00
PAMI:	980,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	579,77	0,00
ANSSAL:	1.071,96	
Asigs. Familiares:	2.898,84	0,00
Total Contribuciones SS:	12.173,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.298,13
PAMI:	1.990,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	535,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.824,51
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:	6.074,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.074,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.037,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.037,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.637,00	**Adicionales:**	602,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.107,36
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-41780045-5**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MAGALI CODINO**

seleccionar CUIL: 27-41780045-5

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: Si
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:	**104.599,10**	
Rem. Imponible 1:	68.760,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.760,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.760,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.421,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.760,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.598,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.091,34	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:	6.902,64	0,00
PAMI:	1.019,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	602,46	0,00
ANSSAL:	1.083,79	
Asigs. Familiares:	3.012,29	0,00
Total Contribuciones SS:	12.620,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.563,65
PAMI:	2.062,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	541,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.168,35
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:	6.141,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.141,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.070,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.070,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.308,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-41836177-3**
Nombre y Apellido: **BERARDI ILEANA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-41836177-3

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:**	Si
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:	**99.987,99**	
Rem. Imponible 1:	64.149,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.149,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.149,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.910,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.149,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.910,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.987,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.636,13	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:	6.422,81	0,00
PAMI:	948,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	560,58	0,00
ANSSAL:	1.052,19	
Asigs. Familiares:	2.802,90	0,00
Total Contribuciones SS:	11.786,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.056,46
PAMI:	1.924,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	526,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.507,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.962,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.962,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.981,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.981,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.629,14	**Adicionales:**	582,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.938,23
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-41894018-8**
Nombre y Apellido: **CANDELA MILAGROS ALTAMIRANDA**

seleccionar CUIL: 27-41894018-8

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: Si
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:	**138.214,22**	
Rem. Imponible 1:	102.374,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.374,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.374,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.212,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.374,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.212,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.212,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.827,04	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:	10.320,57	0,00
PAMI:	1.523,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	900,77	0,00
ANSSAL:	1.243,91	
Asigs. Familiares:	4.503,87	0,00
Total Contribuciones SS:	18.492,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.261,22
PAMI:	3.071,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	621,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.954,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.048,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.048,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.524,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.524,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.632,54	**Adicionales:**	2.248,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	35.335,83	**Premios:**	8.157,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-41929162-0**
Nombre y Apellido: **CANDELA LUCIANA CALVO**

seleccionar CUIL: 27-41929162-0

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:**	Si
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:	**102.628,82**	
Rem. Imponible 1:	66.789,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.789,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.789,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.789,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.627,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.120,65	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:	6.690,39	0,00
PAMI:	987,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	583,93	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.919,67	0,00
Total Contribuciones SS:	12.247,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.346,87
PAMI:	2.003,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.883,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.156,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-42150180-2**
Nombre y Apellido: **GRASSO CASTRO FLORENCIA**

seleccionar CUIL: 27-42150180-2

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: Si
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:	**103.942,01**	
Rem. Imponible 1:	68.103,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.103,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.103,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.764,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.103,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.764,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.941,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.434,45	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:	6.831,89	0,00
PAMI:	1.008,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	596,28	0,00
ANSSAL:	1.077,88	
Asigs. Familiares:	2.981,42	0,00
Total Contribuciones SS:	12.496,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.491,39
PAMI:	2.043,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	538,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.073,44
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:	6.107,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.107,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.053,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.053,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.641,01	**Adicionales:**	1.204,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.257,93
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-42415834-3**
Nombre y Apellido: **NATALIA GIMENA QUINTEROS DICHIARA**

seleccionar CUIL: 27-42415834-3

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:**	Si
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:	**110.183,32**	
Rem. Imponible 1:	74.344,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.344,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.344,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.182,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.344,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.182,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.182,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.664,54	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:	7.502,87	0,00
PAMI:	1.107,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	654,85	0,00
ANSSAL:	991,64	
Asigs. Familiares:	3.274,23	0,00
Total Contribuciones SS:	13.531,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.177,90
PAMI:	2.230,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	495,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.904,06
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:	5.619,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.619,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.809,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.809,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.527,11	**Adicionales:**	321,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	34.757,86	**Premios:**	6.738,36
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-42427299-5**
Nombre y Apellido: **CAÑETE MARIELA VIVIANA**

seleccionar CUIL: 27-42427299-5

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: Si
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:	**137.306,23**	
Rem. Imponible 1:	101.467,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.467,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.467,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.304,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.467,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.304,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.304,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.798,09	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:	10.425,15	0,00
PAMI:	1.539,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,90	0,00
ANSSAL:	1.235,74	
Asigs. Familiares:	4.549,51	0,00
Total Contribuciones SS:	18.659,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.161,39
PAMI:	3.044,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	617,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.823,28
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:	7.002,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.002,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.501,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.501,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.637,00	**Adicionales:**	602,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.227,90
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-42427838-1**
Nombre y Apellido: **LUCERO VALERIA AGUERO**

seleccionar CUIL: 27-42427838-1

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:**	Si
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:	**101.528,32**	
Rem. Imponible 1:	65.689,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.689,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.689,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.689,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.020,65	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:	6.571,92	0,00
PAMI:	970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,59	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.867,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.225,87
PAMI:	1.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.056,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-42492794-0**
Nombre y Apellido: **PAULA CELESTE RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-42492794-0

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:**	Si
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:	**101.528,32**	
Rem. Imponible 1:	65.689,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.689,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.689,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.689,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.020,65	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:	6.571,92	0,00
PAMI:	970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,59	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.867,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.225,87
PAMI:	1.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.056,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-42586614-7**
Nombre y Apellido: **AYLIN MORENA CHIMINIELLO**

seleccionar CUIL: 27-42586614-7

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:**	Si
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:	**110.368,51**	
Rem. Imponible 1:	74.530,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.530,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.530,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.367,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.530,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.367,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.367,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.850,09	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:	7.522,85	0,00
PAMI:	1.110,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	656,59	0,00
ANSSAL:	993,31	
Asigs. Familiares:	3.282,95	0,00
Total Contribuciones SS:	13.566,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.198,31
PAMI:	2.235,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	496,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.930,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106005 - O.S.DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.628,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.628,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.814,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.814,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.527,11	**Adicionales:**	321,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	34.929,13	**Premios:**	6.752,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-42646853-6**
Nombre y Apellido: **SOFIA ANTONELLA MARIA**

seleccionar CUIL: 27-42646853-6

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:**	Si
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:	**109.616,96**	
Rem. Imponible 1:	73.778,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.778,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.778,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.616,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.778,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.616,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.616,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.098,53	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:	7.441,91	0,00
PAMI:	1.098,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	649,53	0,00
ANSSAL:	986,55	
Asigs. Familiares:	3.247,63	0,00
Total Contribuciones SS:	13.424,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.115,64
PAMI:	2.213,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	493,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.822,27
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:	5.590,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.590,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.795,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.795,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.529,26	**Adicionales:**	642,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	34.927,36	**Premios:**	5.679,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-42876882-0**
Nombre y Apellido: **ZOE NICOLE MOLINA COLMAN**

seleccionar CUIL: 27-42876882-0

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:**	Si
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:	**110.326,16**	
Rem. Imponible 1:	74.487,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.487,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.487,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.325,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.487,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.325,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.325,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.807,38	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:	7.518,25	0,00
PAMI:	1.109,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	656,19	0,00
ANSSAL:	992,93	
Asigs. Familiares:	3.280,95	0,00
Total Contribuciones SS:	13.558,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.193,61
PAMI:	2.234,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	496,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.924,69
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:	5.626,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.626,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.813,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.813,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.531,40	**Adicionales:**	963,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	35.258,27	**Premios:**	5.734,03
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-42888365-4**
Nombre y Apellido: **CATALINA DEL CIELO RIOS**

seleccionar CUIL: 27-42888365-4

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: Si
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:	**102.184,40**	
Rem. Imponible 1:	66.346,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.346,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.346,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.107,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.346,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.107,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.184,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.677,55	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:	6.642,67	0,00
PAMI:	980,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	579,77	0,00
ANSSAL:	1.071,96	
Asigs. Familiares:	2.898,84	0,00
Total Contribuciones SS:	12.173,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.298,13
PAMI:	1.990,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	535,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.824,51
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:	6.074,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.074,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.037,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.037,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.637,00	**Adicionales:**	602,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.107,36
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-43861625-5**
Nombre y Apellido: **MICAELA AGUSTINA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-43861625-5

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:**	Si
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:	**102.628,82**	
Rem. Imponible 1:	66.789,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.789,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.789,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.789,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.627,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.120,65	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:	6.690,39	0,00
PAMI:	987,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	583,93	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.919,67	0,00
Total Contribuciones SS:	12.247,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.346,87
PAMI:	2.003,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.883,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.156,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-44595539-1**
Nombre y Apellido: **MERCEDES NOELIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-44595539-1

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:**	Si
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:	**110.245,53**	
Rem. Imponible 1:	74.407,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.407,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.407,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.244,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.407,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.244,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.244,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.727,07	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:	7.509,61	0,00
PAMI:	1.108,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	655,43	0,00
ANSSAL:	992,20	
Asigs. Familiares:	3.277,17	0,00
Total Contribuciones SS:	13.543,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.184,78
PAMI:	2.232,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	496,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.913,09
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:	5.622,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.622,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.811,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.811,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.527,11	**Adicionales:**	321,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	34.815,58	**Premios:**	6.743,17
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-44671482-7**
Nombre y Apellido: **LUANA ANAHI HUAMAN GONZALES**

seleccionar CUIL: 27-44671482-7

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:**	Si
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:	**101.528,32**	
Rem. Imponible 1:	65.689,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.689,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.689,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.689,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.020,65	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:	6.571,92	0,00
PAMI:	970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,59	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.867,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.225,87
PAMI:	1.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.056,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-44870565-5**
Nombre y Apellido: **VALENTINA BURGOS**

seleccionar CUIL: 27-44870565-5

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:**	Si
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:	**101.528,32**	
Rem. Imponible 1:	65.689,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.689,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.689,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.689,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.020,65	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:	6.571,92	0,00
PAMI:	970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,59	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.867,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.225,87
PAMI:	1.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.056,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-46831691-4**
Nombre y Apellido: **LILIAN MABEL MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-46831691-4

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: Si
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:	**101.528,32**	
Rem. Imponible 1:	65.689,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.689,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.689,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.689,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.020,65	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:	6.571,92	0,00
PAMI:	970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,59	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.867,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.225,87
PAMI:	1.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.056,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-93441919-2**
Nombre y Apellido: **LUZ ELIZABETH FERREIRA LEMOS**

seleccionar CUIL: 27-93441919-2

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:**	Si
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:	**241.659,24**	
Rem. Imponible 1:	205.821,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.821,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.821,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.658,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.821,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.658,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.658,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.151,94	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:	21.664,06	0,00
PAMI:	3.198,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.890,83	0,00
ANSSAL:	2.174,93	
Asigs. Familiares:	9.454,14	0,00
Total Contribuciones SS:	38.382,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.640,32
PAMI:	6.174,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.087,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.902,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.324,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.324,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.162,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.162,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.653,06	**Adicionales:**	3.011,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	142.156,43
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-93734978-0**
Nombre y Apellido: **FABIOLA ZUNILDA CABRERA**

seleccionar CUIL: 27-93734978-0

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:**	Si
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:	**199.098,55**	
Rem. Imponible 1:	199.097,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	199.097,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	199.097,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.097,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.097,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.097,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.097,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.093,65	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:	20.688,49	0,00
PAMI:	3.054,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.805,68	0,00
ANSSAL:	1.791,88	
Asigs. Familiares:	9.028,40	0,00
Total Contribuciones SS:	36.368,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.900,71
PAMI:	5.972,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	895,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.769,57
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:	10.153,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.153,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.076,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.076,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.033,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.064,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-95850432-8**
Nombre y Apellido: **LINARES MENDOZA GRACIELA DARIANA**

seleccionar CUIL: 27-95850432-8

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:**	Si
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:	**50.546,59**	
Rem. Imponible 1:	32.627,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.627,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.627,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.469,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	32.627,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.469,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.546,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	27.958,25	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:	3.011,10	0,00
PAMI:	444,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	262,81	0,00
ANSSAL:	607,22	
Asigs. Familiares:	1.314,04	0,00
Total Contribuciones SS:	5.639,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.589,01
PAMI:	978,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	303,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.871,44
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:	3.440,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.440,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.720,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.720,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.115,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.511,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.919,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-95868903-4**
Nombre y Apellido: **ALEXAMAR DEL CARMEN HERRERA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-95868903-4

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: Si
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:	**239.409,51**	
Rem. Imponible 1:	203.571,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.571,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.571,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	239.408,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.571,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	239.408,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.408,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.901,95	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:	21.421,74	0,00
PAMI:	3.162,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.869,68	0,00
ANSSAL:	2.154,68	
Asigs. Familiares:	9.348,39	0,00
Total Contribuciones SS:	37.957,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.392,82
PAMI:	6.107,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.077,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.577,29
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:	12.209,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.209,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.104,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.104,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.641,01	**Adicionales:**	1.204,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	141.725,43
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-95873804-3**
Nombre y Apellido: **LUISSANGEL CRISTINA TINEO SALCEDO**

seleccionar CUIL: 27-95873804-3

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:**	Si
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:	**210.143,57**	
Rem. Imponible 1:	174.304,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.304,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.304,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.142,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.304,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.142,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.142,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.635,75	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:	18.269,77	0,00
PAMI:	2.697,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.594,58	0,00
ANSSAL:	1.891,28	
Asigs. Familiares:	7.972,88	0,00
Total Contribuciones SS:	32.425,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.173,54
PAMI:	5.229,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	945,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.348,33
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:	10.717,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.717,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.358,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.358,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.637,00	**Adicionales:**	602,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	113.065,56
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-96014628-5**
Nombre y Apellido: **DAYSNI ALEJANDRA LUGO MENDOZA**

seleccionar CUIL: 27-96014628-5

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:**	Si
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:	**114.576,23**	
Rem. Imponible 1:	78.737,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.737,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.737,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.737,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.575,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.068,59	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:	7.977,19	0,00
PAMI:	1.177,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	696,24	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	3.481,22	0,00
Total Contribuciones SS:	14.398,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.661,15
PAMI:	2.362,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.556,31
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:	6.040,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.104,73
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-96022176-7**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ GONZALEZ ANA MIRTHA**

seleccionar CUIL: 27-96022176-7

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:**	Si
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:	**127.783,36**	
Rem. Imponible 1:	91.944,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.944,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.944,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.782,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.944,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.782,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.782,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.275,62	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:	9.399,58	0,00
PAMI:	1.387,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	820,39	0,00
ANSSAL:	1.150,04	
Asigs. Familiares:	4.101,95	0,00
Total Contribuciones SS:	16.859,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.113,92
PAMI:	2.758,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	575,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.447,28
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:	6.516,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.516,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.258,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.258,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.645,03	**Adicionales:**	1.806,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.492,77
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-41758283-0**
Nombre y Apellido: **SASHA ANAHI SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-41758283-0

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:**	Si
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:	**101.528,32**	
Rem. Imponible 1:	65.689,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.689,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.689,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.689,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.020,65	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:	6.571,92	0,00
PAMI:	970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,59	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.867,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.225,87
PAMI:	1.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.056,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-96055251-8**
Nombre y Apellido: **SILVA TORRES CINDY LOURDES**

seleccionar CUIL: 27-96055251-8

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:**	Si
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:	**140.508,79**	
Rem. Imponible 1:	104.669,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.669,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.669,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.507,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.669,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.507,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.507,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.122,30	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:	10.567,77	0,00
PAMI:	1.560,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	922,35	0,00
ANSSAL:	1.264,57	
Asigs. Familiares:	4.611,75	0,00
Total Contribuciones SS:	18.926,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.513,70
PAMI:	3.140,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	632,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.286,09
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:	7.165,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.165,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.582,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.582,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.617,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	36.764,38	**Premios:**	11.288,05
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-42996995-1**
Nombre y Apellido: **LUNA MARTINA CHUMBITA**

seleccionar CUIL: 27-42996995-1

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:**	Si
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:	**101.528,32**	
Rem. Imponible 1:	65.689,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.689,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.689,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.689,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.020,65	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:	6.571,92	0,00
PAMI:	970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,59	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.867,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.225,87
PAMI:	1.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.056,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-42252956-0**
Nombre y Apellido: **GERMAN EXEQUIEL MOREYRA MAZUR**

seleccionar CUIL: 20-42252956-0

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: Si
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:	**101.528,32**	
Rem. Imponible 1:	65.689,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.689,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.689,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.689,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.020,65	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:	6.571,92	0,00
PAMI:	970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,59	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.867,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.225,87
PAMI:	1.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.056,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-39459438-0**
Nombre y Apellido: **SOFIA BELEN ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 27-39459438-0

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: Si
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:	**101.528,32**	
Rem. Imponible 1:	65.689,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.689,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.689,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.689,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.527,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.020,65	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:	6.571,92	0,00
PAMI:	970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,59	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	2.867,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.225,87
PAMI:	1.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.729,59
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:	6.040,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.056,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-63086222-7**
Nombre y Apellido: **TINEO DELGADO LUISAMGELIE VANESSA**

seleccionar CUIL: 27-63086222-7

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:**	Si
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:	**105.334,20**	
Rem. Imponible 1:	69.495,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.495,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.495,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.450,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.495,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.450,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.332,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.825,93	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:	6.981,75	0,00
PAMI:	1.030,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	609,36	0,00
ANSSAL:	1.066,05	
Asigs. Familiares:	3.046,82	0,00
Total Contribuciones SS:	12.734,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.644,46
PAMI:	2.084,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.262,34
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:	6.040,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.040,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.020,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.020,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.632,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.862,07
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-95708175-5**
Nombre y Apellido: **THAYLER EDUARDO CONTRERAS ARREVILLA**

seleccionar CUIL: 20-95708175-5

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:**	Si
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:	**248.634,71**	
Rem. Imponible 1:	248.633,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.633,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.633,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.633,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.633,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.633,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	248.633,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	241.629,82	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:	26.023,53	0,00
PAMI:	3.841,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.271,32	0,00
ANSSAL:	2.237,70	
Asigs. Familiares:	11.356,60	0,00
Total Contribuciones SS:	45.731,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.349,69
PAMI:	7.459,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.118,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.927,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.680,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.680,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.340,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.340,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.080,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.553,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00