CUIT: 30-71702620-5 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AFM SOCIEDAD DE OBJETO CIVIL jueves, 09 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41424433-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**90.650,05**	
Rem. Imponible 1:	60.496,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.496,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.496,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.922,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.496,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.922,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.650,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.384,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.180,31	0,00
PAMI:	912,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	539,41	0,00
ANSSAL:	1.331,30	
Asigs. Familiares:	2.697,07	0,00
Total Contribuciones SS:	11.660,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.654,61
PAMI:	1.814,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	665,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.135,15
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:	7.544,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.544,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.772,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.772,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.496,48	**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.:**	30.153,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71702620-5 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AFM SOCIEDAD DE OBJETO CIVIL jueves, 09 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

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

seleccionar CUIL: 27-33134039-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**252.159,08**	
Rem. Imponible 1:	196.908,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.908,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.908,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.908,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.908,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.908,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	252.159,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.904,43	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:	20.452,71	0,00
PAMI:	3.019,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.785,10	0,00
ANSSAL:	1.772,17	
Asigs. Familiares:	8.925,51	0,00
Total Contribuciones SS:	35.954,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.659,88
PAMI:	5.907,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	886,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.453,21
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:	10.042,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.042,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.021,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.021,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	196.908,01	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.251,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00