CUIT:	33-71102880-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AXONIER CONSULTORES S.A				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-25875703-9**
Nombre y Apellido: **VANESA ELIZABETH ALEGRE**

seleccionar CUIL: 27-25875703-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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:	**289.898,66**	
Rem. Imponible 1:	289.898,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	289.898,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	289.898,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	289.898,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	289.898,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	289.898,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.898,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	282.894,32	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:	30.467,72	0,00
PAMI:	4.498,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.659,21	0,00
ANSSAL:	3.478,78	
Asigs. Familiares:	13.296,03	0,00
Total Contribuciones SS:	54.399,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.888,78
PAMI:	8.696,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.739,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.325,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.915,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.915,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.957,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.957,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	289.898,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

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

CUIT:	33-71102880-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AXONIER CONSULTORES S.A				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-34450795-9**
Nombre y Apellido: **ALLAN ANAHI MONICA**

seleccionar CUIL: 27-34450795-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	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:	**299.894,98**	
Rem. Imponible 1:	299.894,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	299.894,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	299.894,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.894,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	299.894,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.894,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.894,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	292.890,32	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:	31.544,29	0,00
PAMI:	4.656,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.753,17	0,00
ANSSAL:	2.699,05	
Asigs. Familiares:	13.765,85	0,00
Total Contribuciones SS:	55.419,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.988,34
PAMI:	8.996,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.349,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.334,68
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:	15.294,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.294,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.647,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.647,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	299.894,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A
martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-95954780-8**
Nombre y Apellido: **JOSE AUGUSTO RIVERO CHIRINO**

seleccionar CUIL: 20-95954780-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Corresponde reducción: 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:	**299.894,98**	
Rem. Imponible 1:	299.894,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	299.894,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	299.894,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.894,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	299.894,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.894,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.894,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	292.890,32	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:	31.544,29	0,00
PAMI:	4.656,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.753,17	0,00
ANSSAL:	3.598,73	
Asigs. Familiares:	13.765,85	0,00
Total Contribuciones SS:	56.319,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.988,34
PAMI:	8.996,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.799,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.784,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.394,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.394,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.197,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.197,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	299.894,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	33-71102880-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AXONIER CONSULTORES S.A				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-25875703-9**
Nombre y Apellido: **VANESA ELIZABETH ALEGRE**

seleccionar CUIL: 27-25875703-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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:	**289.898,66**	
Rem. Imponible 1:	289.898,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	289.898,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	289.898,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	289.898,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	289.898,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	289.898,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.898,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	282.894,32	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:	30.467,72	0,00
PAMI:	4.498,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.659,21	0,00
ANSSAL:	3.478,78	
Asigs. Familiares:	13.296,03	0,00
Total Contribuciones SS:	54.399,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.888,78
PAMI:	8.696,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.739,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.325,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.915,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.915,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.957,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.957,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	289.898,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-95714438-7**
Nombre y Apellido: **MARIA FERNANDA DELGADO VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-95714438-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Corresponde reducción: 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:	**304.893,81**	
Rem. Imponible 1:	304.893,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	304.893,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	304.893,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	304.893,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	304.893,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	304.893,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	304.893,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	297.889,32	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:	32.082,68	0,00
PAMI:	4.736,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.800,16	0,00
ANSSAL:	2.744,04	
Asigs. Familiares:	14.000,80	0,00
Total Contribuciones SS:	56.364,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.538,23
PAMI:	9.146,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.372,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.057,04
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:	15.549,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.549,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.774,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.774,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.893,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-71102880-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AXONIER CONSULTORES S.A				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-29403375-6**
Nombre y Apellido: **SONIA SILVANA SANTONI**

seleccionar CUIL: 27-29403375-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	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:	**516.000,00**	
Rem. Imponible 1:	516.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	516.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	516.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	516.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	508.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.818,90	0,00
PAMI:	8.093,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.784,57	0,00
ANSSAL:	6.192,00	
Asigs. Familiares:	23.922,83	0,00
Total Contribuciones SS:	97.811,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.760,00
PAMI:	15.480,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.096,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.336,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.768,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.768,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.384,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.384,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	516.000,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A
martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-27798085-7**
Nombre y Apellido: **JIMENA SOLEDAD CASELLA**

seleccionar CUIL: 27-27798085-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Corresponde reducción: 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:	**390.000,00**	
Rem. Imponible 1:	390.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	390.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	390.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	390.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	390.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	390.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.248,70	0,00
PAMI:	6.089,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.600,17	0,00
ANSSAL:	4.680,00	
Asigs. Familiares:	18.000,83	0,00
Total Contribuciones SS:	73.619,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.900,00
PAMI:	11.700,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.340,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.940,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.720,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.720,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.360,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.360,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	390.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A
martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-95690195-3**
Nombre y Apellido: **ANGEL ALFONSO ARTEAGA RIVAS**

seleccionar CUIL: 20-95690195-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Corresponde reducción: 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:	**315.000,00**	
Rem. Imponible 1:	315.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	315.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	315.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	315.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.171,20	0,00
PAMI:	4.897,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.895,17	0,00
ANSSAL:	3.780,00	
Asigs. Familiares:	14.475,83	0,00
Total Contribuciones SS:	59.219,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.650,00
PAMI:	9.450,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.890,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.990,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.120,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.120,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.560,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.560,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	315.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	33-71102880-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AXONIER CONSULTORES S.A				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-33241665-6**
Nombre y Apellido: **PAMELA DENISE SIMANA**

seleccionar CUIL: 27-33241665-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	05 - Licencia por maternidad
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A
martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-95554797-8**
Nombre y Apellido: **GERARDO JOSE BECERRA BRAVO**
seleccionar CUIL: 20-95554797-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Corresponde reducción: 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:	**344.879,43**	
Rem. Imponible 1:	344.879,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.879,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.879,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	344.879,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.879,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	344.879,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	344.879,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.875,32	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:	36.389,17	0,00
PAMI:	5.372,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.176,03	0,00
ANSSAL:	4.138,55	
Asigs. Familiares:	15.880,14	0,00
Total Contribuciones SS:	64.956,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.936,69
PAMI:	10.346,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.069,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.352,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.554,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	344.879,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-71102880-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AXONIER CONSULTORES S.A				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-95908628-7**
Nombre y Apellido: **YUSMARY BEATRIZ RIVERA ARIZA**

seleccionar CUIL: 27-95908628-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	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:	**299.894,98**	
Rem. Imponible 1:	299.894,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	299.894,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	299.894,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.894,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	299.894,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.894,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.894,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	292.890,32	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:	31.544,29	0,00
PAMI:	4.656,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.753,17	0,00
ANSSAL:	3.598,73	
Asigs. Familiares:	13.765,85	0,00
Total Contribuciones SS:	56.319,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.988,34
PAMI:	8.996,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.799,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.784,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.394,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.394,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.197,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.197,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	299.894,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A
martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38301026-3**
Nombre y Apellido: **MICAELA ALDANA BARBIERI**

seleccionar CUIL: 27-38301026-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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:	**185.000,00**	
Rem. Imponible 1:	185.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	185.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	185.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.170,20	0,00
PAMI:	2.830,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.673,17	0,00
ANSSAL:	2.220,00	
Asigs. Familiares:	8.365,83	0,00
Total Contribuciones SS:	34.259,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.350,00
PAMI:	5.550,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.110,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.010,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.880,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.880,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.440,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.440,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	33-71102880-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AXONIER CONSULTORES S.A				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-34450795-9**
Nombre y Apellido: **ALLAN ANAHI MONICA**

seleccionar CUIL: 27-34450795-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	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:	**299.894,98**	
Rem. Imponible 1:	299.894,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	299.894,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	299.894,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.894,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	299.894,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.894,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.894,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	292.890,32	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:	31.544,29	0,00
PAMI:	4.656,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.753,17	0,00
ANSSAL:	2.699,05	
Asigs. Familiares:	13.765,85	0,00
Total Contribuciones SS:	55.419,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.988,34
PAMI:	8.996,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.349,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.334,68
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:	15.294,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.294,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.647,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.647,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	299.894,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A
martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-95690195-3**
Nombre y Apellido: **ANGEL ALFONSO ARTEAGA RIVAS**

seleccionar CUIL: 20-95690195-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Corresponde reducción: 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:	**315.000,00**	
Rem. Imponible 1:	315.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	315.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	315.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	315.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.171,20	0,00
PAMI:	4.897,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.895,17	0,00
ANSSAL:	3.780,00	
Asigs. Familiares:	14.475,83	0,00
Total Contribuciones SS:	59.219,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.650,00
PAMI:	9.450,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.890,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.990,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.120,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.120,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.560,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.560,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	315.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A
martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38301026-3**
Nombre y Apellido: **MICAELA ALDANA BARBIERI**

seleccionar CUIL: 27-38301026-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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:	**185.000,00**	
Rem. Imponible 1:	185.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	185.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	185.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.170,20	0,00
PAMI:	2.830,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.673,17	0,00
ANSSAL:	2.220,00	
Asigs. Familiares:	8.365,83	0,00
Total Contribuciones SS:	34.259,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.350,00
PAMI:	5.550,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.110,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.010,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.880,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.880,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.440,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.440,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A
martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-95554797-8**
Nombre y Apellido: **GERARDO JOSE BECERRA BRAVO**
seleccionar CUIL: 20-95554797-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Corresponde reducción: 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:	**344.879,43**	
Rem. Imponible 1:	344.879,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.879,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.879,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	344.879,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.879,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	344.879,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	344.879,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.875,32	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:	36.389,17	0,00
PAMI:	5.372,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.176,03	0,00
ANSSAL:	4.138,55	
Asigs. Familiares:	15.880,14	0,00
Total Contribuciones SS:	64.956,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.936,69
PAMI:	10.346,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.069,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.352,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.554,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.554,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.277,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.277,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	344.879,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A
martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-27798085-7**
Nombre y Apellido: **JIMENA SOLEDAD CASELLA**

seleccionar CUIL: 27-27798085-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Corresponde reducción: 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:	**390.000,00**	
Rem. Imponible 1:	390.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	390.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	390.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	390.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	390.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	390.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.248,70	0,00
PAMI:	6.089,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.600,17	0,00
ANSSAL:	4.680,00	
Asigs. Familiares:	18.000,83	0,00
Total Contribuciones SS:	73.619,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.900,00
PAMI:	11.700,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.340,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.940,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.720,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.720,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.360,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.360,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	390.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-95714438-7**
Nombre y Apellido: **MARIA FERNANDA DELGADO VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-95714438-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Corresponde reducción: 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:	**304.893,81**	
Rem. Imponible 1:	304.893,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	304.893,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	304.893,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	304.893,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	304.893,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	304.893,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	304.893,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	297.889,32	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:	32.082,68	0,00
PAMI:	4.736,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.800,16	0,00
ANSSAL:	2.744,04	
Asigs. Familiares:	14.000,80	0,00
Total Contribuciones SS:	56.364,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.538,23
PAMI:	9.146,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.372,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.057,04
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:	15.549,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.549,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.774,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.774,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.893,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-71102880-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AXONIER CONSULTORES S.A				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-95908628-7**
Nombre y Apellido: **YUSMARY BEATRIZ RIVERA ARIZA**

seleccionar CUIL: 27-95908628-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	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:	**299.894,98**	
Rem. Imponible 1:	299.894,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	299.894,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	299.894,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.894,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	299.894,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.894,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.894,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	292.890,32	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:	31.544,29	0,00
PAMI:	4.656,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.753,17	0,00
ANSSAL:	3.598,73	
Asigs. Familiares:	13.765,85	0,00
Total Contribuciones SS:	56.319,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.988,34
PAMI:	8.996,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.799,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.784,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.394,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.394,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.197,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.197,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	299.894,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 33-71102880-9 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AXONIER CONSULTORES S.A
martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-95954780-8**
Nombre y Apellido: **JOSE AUGUSTO RIVERO CHIRINO**

seleccionar CUIL: 20-95954780-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Corresponde reducción: 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:	**299.894,98**	
Rem. Imponible 1:	299.894,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	299.894,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	299.894,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.894,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	299.894,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.894,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.894,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	292.890,32	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:	31.544,29	0,00
PAMI:	4.656,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.753,17	0,00
ANSSAL:	3.598,73	
Asigs. Familiares:	13.765,85	0,00
Total Contribuciones SS:	56.319,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.988,34
PAMI:	8.996,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.799,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.784,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.394,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.394,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.197,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.197,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	299.894,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	33-71102880-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AXONIER CONSULTORES S.A				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-29403375-6**
Nombre y Apellido: **SONIA SILVANA SANTONI**

seleccionar CUIL: 27-29403375-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	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:	**516.000,00**	
Rem. Imponible 1:	516.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	516.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	516.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	516.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	508.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.818,90	0,00
PAMI:	8.093,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.784,57	0,00
ANSSAL:	6.192,00	
Asigs. Familiares:	23.922,83	0,00
Total Contribuciones SS:	97.811,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.760,00
PAMI:	15.480,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.096,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.336,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.768,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.768,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.384,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.384,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	516.000,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	33-71102880-9	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AXONIER CONSULTORES S.A				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-33241665-6**
Nombre y Apellido: **PAMELA DENISE SIMANA**

seleccionar CUIL: 27-33241665-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	05 - Licencia por maternidad
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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