CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-24310034-3**
Nombre y Apellido: **SILVIA ANDREA CACERES**

seleccionar CUIL: 27-24310034-3

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:**	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:	**140.055,03**	
Rem. Imponible 1:	87.934,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.934,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.934,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.818,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.934,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.818,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.055,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.047,75	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:	8.728,84	0,00
PAMI:	1.288,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	761,85	0,00
ANSSAL:	853,36	
Asigs. Familiares:	3.809,24	0,00
Total Contribuciones SS:	15.441,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.672,82
PAMI:	2.638,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	426,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.737,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.835,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.835,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.417,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.417,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	70.160,44			**Adicionales:**	3.246,26
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.120,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-29706697-3**
Nombre y Apellido: **SILVIA ESTER ESCALANTE**

seleccionar CUIL: 27-29706697-3

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:**	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:	**71.546,00**	
Rem. Imponible 1:	44.234,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.234,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.234,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.749,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.234,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.749,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.546,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	40.732,16	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:	4.386,85	0,00
PAMI:	647,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	382,88	0,00
ANSSAL:	859,48	
Asigs. Familiares:	1.914,41	0,00
Total Contribuciones SS:	8.191,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.865,74
PAMI:	1.327,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.606,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.435,20
Contribución adicional:	2.864,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.870,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	1.324,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.687,00	**Adicionales:**	1.174,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.373,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-26825102-8**
Nombre y Apellido: **SILVINA ANDREA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-26825102-8

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: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**61.393,92**	
Rem. Imponible 1:	61.393,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.393,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.393,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.393,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.393,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.393,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.393,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.491,34	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:	6.084,12	0,00
PAMI:	898,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	531,02	0,00
ANSSAL:	552,55	
Asigs. Familiares:	2.655,09	0,00
Total Contribuciones SS:	10.720,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.753,33
PAMI:	1.841,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	276,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.871,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	3.131,09		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	1.565,54
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	3.131,09	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	1.565,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 30			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	61.393,92		Adicionales:	0,00	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	0,00	
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:	0,00	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-17265331-1**
Nombre y Apellido: **PAEZ ISABEL BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-17265331-1

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:**	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:	**141.844,13**	
Rem. Imponible 1:	89.607,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.607,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.607,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.607,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.607,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.607,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.844,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.603,45	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:	8.896,39	0,00
PAMI:	1.313,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	776,47	0,00
ANSSAL:	869,46	
Asigs. Familiares:	3.882,36	0,00
Total Contribuciones SS:	15.738,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.856,78
PAMI:	2.688,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	434,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.979,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.926,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.926,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.463,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.463,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	3.704,13	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-33528905-1**
Nombre y Apellido: **PAMELA GISELLE LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-33528905-1

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: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.047,23**	
Rem. Imponible 1:	124.810,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.810,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.810,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.810,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.810,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.810,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.047,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	117.806,55	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:	12.687,77	0,00
PAMI:	1.873,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.107,38	0,00
ANSSAL:	2.372,58	
Asigs. Familiares:	5.536,91	0,00
Total Contribuciones SS:	23.577,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.729,13
PAMI:	3.744,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	593,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.066,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.722,32		
Contribución adicional:	7.908,61	Aporte:	3.361,16
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.444,64	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.361,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 30			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	107.220,48		Adicionales:	3.061,75	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	14.528,00	
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:	52.237,00	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-27258772-3**
Nombre y Apellido: **PANICA LILIANA TERESA**

seleccionar CUIL: 27-27258772-3

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:**	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:	**143.186,50**	
Rem. Imponible 1:	90.949,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.949,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.949,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.949,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.949,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.949,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.186,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.945,82	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:	9.040,96	0,00
PAMI:	1.334,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	789,09	0,00
ANSSAL:	881,55	
Asigs. Familiares:	3.945,45	0,00
Total Contribuciones SS:	15.991,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.004,45
PAMI:	2.728,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	440,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.173,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.995,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.995,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.497,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.497,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	4.346,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.228,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-20423260-7**
Nombre y Apellido: **PATRICIA SUSANA ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 27-20423260-7

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:	**154.107,82**	
Rem. Imponible 1:	101.260,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.260,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.260,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.870,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.260,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.870,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.107,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.257,14	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:	10.151,49	0,00
PAMI:	1.498,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	886,02	0,00
ANSSAL:	979,84	
Asigs. Familiares:	4.430,09	0,00
Total Contribuciones SS:	17.946,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.138,69
PAMI:	3.037,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	489,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.666,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.552,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.552,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.776,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.776,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.567,00			**Adicionales:**	14.115,82
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	14.578,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.847,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-24199541-6**
Nombre y Apellido: **PEREZ MARIA INES**

seleccionar CUIL: 27-24199541-6

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:	**65.600,48**	
Rem. Imponible 1:	38.288,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.288,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.288,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	41.803,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	38.288,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	41.803,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.600,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	34.786,64	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:	3.746,52	0,00
PAMI:	553,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	326,99	0,00
ANSSAL:	752,46	
Asigs. Familiares:	1.634,97	0,00
Total Contribuciones SS:	7.014,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.211,73
PAMI:	1.148,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.773,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.131,98
Contribución adicional:	2.508,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.263,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	1.502,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.687,00	**Adicionales:**	2.601,48
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.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-13408784-7**
Nombre y Apellido: **RAMON ENRIQUE HIDALGO**

seleccionar CUIL: 20-13408784-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.464,61**	
Rem. Imponible 1:	36.152,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.152,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.152,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	39.667,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.152,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	39.667,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.464,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	33.584,59	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:	3.617,06	0,00
PAMI:	533,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	315,70	0,00
ANSSAL:	714,02	
Asigs. Familiares:	1.578,48	0,00
Total Contribuciones SS:	6.759,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.976,79
PAMI:	1.084,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.474,93
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.023,05		
Contribución adicional:	2.380,06	Aporte:	2.343,53
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.567,06
Total Contribución OS:	4.046,10	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01			
	01 - Activo	/ 09			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	25.799,32		Adicionales:	2.280,29	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	8.073,00	
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:	27.312,00	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-27730460-6**
Nombre y Apellido: **REINA CRISTINA IBARRA**

seleccionar CUIL: 27-27730460-6

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: 12 - Licencia por vacaciones
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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**89.399,02**	
Rem. Imponible 1:	62.087,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.087,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.087,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.602,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.087,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.602,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.399,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	58.585,18	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:	6.309,62	0,00
PAMI:	931,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	550,70	0,00
ANSSAL:	1.180,84	
Asigs. Familiares:	2.753,50	0,00
Total Contribuciones SS:	11.726,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.829,57
PAMI:	1.862,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.105,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	3.345,70		
Contribución adicional:	3.936,12	Aporte:	2.343,53
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	789,03
Total Contribución OS:	6.691,40	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	30		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	53.468,65			Adicionales:	1.245,37
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	7.373,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-12580566-4**
Nombre y Apellido: **REYNOSO MIGUEL ANGEL DONATO**

seleccionar CUIL: 20-12580566-4

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:**	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:	**154.325,53**	
Rem. Imponible 1:	101.478,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.478,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.478,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.088,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.478,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.088,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.325,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.474,85	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:	10.174,94	0,00
PAMI:	1.502,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	888,06	0,00
ANSSAL:	981,80	
Asigs. Familiares:	4.440,32	0,00
Total Contribuciones SS:	17.987,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.162,64
PAMI:	3.044,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	490,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.697,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.563,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.563,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.781,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.781,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	72.567,00		**Adicionales:**	14.333,53	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.578,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.847,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-34303803-9**
Nombre y Apellido: **RICARDO ADRIAN OVANDO**

seleccionar CUIL: 20-34303803-9

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.058,25**	
Rem. Imponible 1:	89.821,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.821,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.821,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.821,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.821,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.821,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.058,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.817,57	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:	8.919,45	0,00
PAMI:	1.316,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	778,49	0,00
ANSSAL:	871,39	
Asigs. Familiares:	3.892,43	0,00
Total Contribuciones SS:	15.778,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.880,34
PAMI:	2.694,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	435,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.010,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127406 - OS DE OBREROS Y EMPLEADOS TINTOREROS, SOMBREROS Y LAVADEROS D...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.937,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.937,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.468,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.468,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	3.918,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-18667883-4**
Nombre y Apellido: **RITA FABIANA RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 23-18667883-4

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:**	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:	**145.173,76**	
Rem. Imponible 1:	106.568,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.568,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.568,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.568,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.568,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.568,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.173,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.565,08	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:	10.723,16	0,00
PAMI:	1.583,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	935,91	0,00
ANSSAL:	1.022,12	
Asigs. Familiares:	4.679,56	0,00
Total Contribuciones SS:	18.943,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.722,56
PAMI:	3.197,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.430,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.792,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.792,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.896,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.896,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	3.275,88
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	17.389,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.605,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-31989133-2**
Nombre y Apellido: **ROBERTO MAXIMILIANO ACOSTA**

seleccionar CUIL: 20-31989133-2

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.685,66**	
Rem. Imponible 1:	96.448,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.448,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.448,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.448,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.448,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.448,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.685,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.444,98	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:	9.633,22	0,00
PAMI:	1.422,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	840,78	0,00
ANSSAL:	1.862,08	
Asigs. Familiares:	4.203,91	0,00
Total Contribuciones SS:	17.962,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.609,35
PAMI:	2.893,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	465,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.968,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.275,88
Contribución adicional:	6.206,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.551,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.637,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.637,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 09			
	01 - Activo	/ 23			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	78.216,53		**Adicionales:**	3.704,13	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-14564507-2**
Nombre y Apellido: **ROSA VIRGINIA BOURILHOU**

seleccionar CUIL: 27-14564507-2

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:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	02 - Jubilado
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:	**358.197,43**	
Rem. Imponible 1:	44.624,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.624,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.624,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.787,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.624,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.787,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	350.708,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.210,04	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:	4.438,32	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:	4.438,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.908,68
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:	4.908,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000000 - Sin Obra Social
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	27		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	31.936,30		**Adicionales:**	2.619,69	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	3.432,64	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	6.635,70	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	313.573,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-94281182-4**
Nombre y Apellido: **ROSMERY MARCELA CHERO RIOS**

seleccionar CUIL: 27-94281182-4

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:**	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:	**142.486,50**	
Rem. Imponible 1:	90.249,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.249,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.249,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.249,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.249,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.249,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.486,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.245,82	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:	8.965,57	0,00
PAMI:	1.323,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	782,51	0,00
ANSSAL:	875,25	
Asigs. Familiares:	3.912,55	0,00
Total Contribuciones SS:	15.859,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.927,45
PAMI:	2.707,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	437,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.072,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.959,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.959,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.479,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.479,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	4.346,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-22128463-7**
Nombre y Apellido: **SANDRA FABIANA VALDEZ**

seleccionar CUIL: 27-22128463-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**83.799,48**	
Rem. Imponible 1:	56.487,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.487,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.487,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.002,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.487,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.002,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.799,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.985,64	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:	5.706,55	0,00
PAMI:	842,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	498,07	0,00
ANSSAL:	540,02	
Asigs. Familiares:	2.490,33	0,00
Total Contribuciones SS:	10.077,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.213,62
PAMI:	1.694,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.321,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.060,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.060,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	957,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	35.687,00		**Adicionales:**	2.494,42	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	10.933,06	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.373,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-21773923-9**
Nombre y Apellido: **SANDRA GABRIELA SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 27-21773923-9

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:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**93.527,32**	
Rem. Imponible 1:	66.215,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.215,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.215,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	69.730,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.215,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	69.730,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	93.527,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.713,48	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:	6.754,24	0,00
PAMI:	997,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	589,51	0,00
ANSSAL:	1.255,15	
Asigs. Familiares:	2.947,53	0,00
Total Contribuciones SS:	12.543,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.283,69
PAMI:	1.986,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.683,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.556,25
Contribución adicional:	4.183,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.112,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	665,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	23
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.304,86	**Adicionales:**	1.530,87
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	2.006,59
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.373,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-32276380-3**
Nombre y Apellido: **SANDRA SUSANA BAEZ**

seleccionar CUIL: 27-32276380-3

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:**	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:	**142.486,50**	
Rem. Imponible 1:	90.249,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.249,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.249,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.249,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.249,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.249,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.486,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.245,82	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:	8.965,57	0,00
PAMI:	1.323,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	782,51	0,00
ANSSAL:	875,25	
Asigs. Familiares:	3.912,55	0,00
Total Contribuciones SS:	15.859,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.927,45
PAMI:	2.707,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	437,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.072,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.959,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.959,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.479,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.479,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	4.346,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-18197139-9**
Nombre y Apellido: **SANTOS ANGEL BALDERRAMA**

seleccionar CUIL: 20-18197139-9

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:**	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:	**142.914,75**	
Rem. Imponible 1:	90.677,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.677,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.677,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.677,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.677,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.677,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.914,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.674,07	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:	9.011,70	0,00
PAMI:	1.330,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	786,54	0,00
ANSSAL:	879,10	
Asigs. Familiares:	3.932,68	0,00
Total Contribuciones SS:	15.940,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.974,55
PAMI:	2.720,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	439,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.134,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.981,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.981,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.490,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.490,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	4.774,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-22136709-5**
Nombre y Apellido: **VIRGINIA ESTER CARDOZO SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 27-22136709-5

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:**	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:	**123.082,02**	
Rem. Imponible 1:	70.845,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.845,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.845,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.845,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.845,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.845,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.082,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.708,99	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:	7.076,86	0,00
PAMI:	1.044,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	617,66	0,00
ANSSAL:	700,61	
Asigs. Familiares:	3.088,32	0,00
Total Contribuciones SS:	12.528,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.792,95
PAMI:	2.125,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	350,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.268,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.970,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.970,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.985,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.985,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	09
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	51.542,27	**Adicionales:**	4.774,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-24724498-1**
Nombre y Apellido: **WALTER MIGUEL BAÑAGASTA**

seleccionar CUIL: 20-24724498-1

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:**	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:	**142.700,63**	
Rem. Imponible 1:	90.463,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.463,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.463,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.463,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.463,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.463,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.700,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.459,95	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:	8.988,64	0,00
PAMI:	1.327,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	784,52	0,00
ANSSAL:	877,17	
Asigs. Familiares:	3.922,62	0,00
Total Contribuciones SS:	15.899,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.951,00
PAMI:	2.713,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	438,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.103,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.970,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.970,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.485,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.485,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	4.560,63	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-31388451-7**
Nombre y Apellido: **YAMILA JOANA SEGURA**

seleccionar CUIL: 27-31388451-7

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**46.386,66**	
Rem. Imponible 1:	19.074,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	19.074,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	19.074,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	22.589,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	19.074,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	22.589,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	46.386,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	18.024,11	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:	1.941,20	0,00
PAMI:	286,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	169,43	0,00
ANSSAL:	406,61	
Asigs. Familiares:	847,13	0,00
Total Contribuciones SS:	3.650,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.098,21
PAMI:	572,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.084,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.152,07
Contribución adicional:	1.355,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.304,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	2.079,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	02
	01 - Activo	/	23
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.456,29	**Adicionales:**	1.245,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.373,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-33434252-8**
Nombre y Apellido: **YANINA VANESA IBARRA**

seleccionar CUIL: 27-33434252-8

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:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.531,11**	
Rem. Imponible 1:	146.294,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.294,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.294,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	153.294,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.294,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	153.294,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.531,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.290,43	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:	15.001,58	0,00
PAMI:	2.214,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.309,33	0,00
ANSSAL:	1.379,65	
Asigs. Familiares:	6.546,65	0,00
Total Contribuciones SS:	26.451,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.092,35
PAMI:	4.388,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	689,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.170,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	7.818,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.909,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	7.818,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.909,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 30			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	128.061,98		Adicionales:	3.704,13	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	14.528,00	
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:	52.237,00	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-28845266-6**
Nombre y Apellido: **YESICA ANAHI SULUAGA**

seleccionar CUIL: 27-28845266-6

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:	**64.743,99**	
Rem. Imponible 1:	37.431,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.431,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.431,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	40.946,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.431,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	40.946,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.743,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	33.930,15	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:	3.654,28	0,00
PAMI:	539,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	318,94	0,00
ANSSAL:	737,05	
Asigs. Familiares:	1.594,72	0,00
Total Contribuciones SS:	6.844,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.117,52
PAMI:	1.122,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.654,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.088,30
Contribución adicional:	2.456,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.176,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	1.528,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.687,00			**Adicionales:**	1.744,99
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.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-37861329-4**
Nombre y Apellido: **YESICA PAMELA SIGALES**

seleccionar CUIL: 27-37861329-4

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.958,50**	
Rem. Imponible 1:	75.721,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.721,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.721,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.721,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.721,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.721,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.958,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.717,82	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:	7.400,91	0,00
PAMI:	1.092,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	645,95	0,00
ANSSAL:	744,49	
Asigs. Familiares:	3.229,74	0,00
Total Contribuciones SS:	13.113,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.329,37
PAMI:	2.271,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	372,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.973,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119906 - O.S.DE SERENOS DE BUQUES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.218,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.218,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.109,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.109,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	4.346,50	
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.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-20014811-9**
Nombre y Apellido: **ZARATE JUAN JOSE**

seleccionar CUIL: 20-20014811-9

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:**	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:	**73.780,54**	
Rem. Imponible 1:	46.468,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.468,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.468,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.983,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.468,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.983,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.780,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.966,70	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:	4.627,51	0,00
PAMI:	683,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	403,89	0,00
ANSSAL:	899,70	
Asigs. Familiares:	2.019,43	0,00
Total Contribuciones SS:	8.633,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.111,54
PAMI:	1.394,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.919,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.549,16
Contribución adicional:	2.999,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.098,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,52
Aporte adicional	1.257,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.687,00	**Adicionales:**	2.708,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.073,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-30085063-4**
Nombre y Apellido: **ZUNILDA BEATRIZ RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 23-30085063-4

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.799,00**	
Rem. Imponible 1:	89.795,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.795,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.795,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.562,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.795,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.562,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.799,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.025,11	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:	8.941,80	0,00
PAMI:	1.320,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	780,44	0,00
ANSSAL:	1.738,12	
Asigs. Familiares:	3.902,18	0,00
Total Contribuciones SS:	16.682,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.877,49
PAMI:	2.693,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	434,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.005,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.924,66
Contribución adicional:	5.793,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.849,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.462,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.462,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.838,81	**Adicionales:**	6.428,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.003,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-34690806-3**
Nombre y Apellido: **SOLANGE MAGALI CHIMENTE**

seleccionar CUIL: 27-34690806-3

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:**	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:	**153.620,80**	
Rem. Imponible 1:	101.383,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.383,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.383,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.383,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.383,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.383,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.620,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.380,12	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:	10.164,74	0,00
PAMI:	1.500,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	887,17	0,00
ANSSAL:	975,45	
Asigs. Familiares:	4.435,87	0,00
Total Contribuciones SS:	17.963,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.152,22
PAMI:	3.041,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	487,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.681,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.527,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.527,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.763,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.763,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	3.918,25
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	10.862,55
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.228,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-17676916-0**
Nombre y Apellido: **SUSANA DEL VALLE DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-17676916-0

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.486,50**	
Rem. Imponible 1:	90.249,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.249,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.249,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.249,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.249,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.249,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.486,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.245,82	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:	8.965,57	0,00
PAMI:	1.323,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	782,51	0,00
ANSSAL:	875,25	
Asigs. Familiares:	3.912,55	0,00
Total Contribuciones SS:	15.859,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.927,45
PAMI:	2.707,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	437,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.072,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.959,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.959,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.479,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.479,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	4.346,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-18201447-3**
Nombre y Apellido: **SUSANA DEL VALLE JUAREZ**

seleccionar CUIL: 27-18201447-3

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: 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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**72.116,99**	
Rem. Imponible 1:	44.804,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.804,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.804,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.319,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.804,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.319,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.116,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.303,15	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:	4.448,35	0,00
PAMI:	656,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	388,25	0,00
ANSSAL:	869,76	
Asigs. Familiares:	1.941,25	0,00
Total Contribuciones SS:	8.304,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.928,55
PAMI:	1.344,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.686,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.464,32		
Contribución adicional:	2.899,20	Aporte:	2.343,53
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.307,49
Total Contribución OS:	4.928,64	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	35.687,00	Adicionales:	1.744,99
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.373,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-17900149-2**
Nombre y Apellido: **TOÑANE ROSA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-17900149-2

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:**	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:	**142.914,75**	
Rem. Imponible 1:	90.677,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.677,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.677,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.677,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.677,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.677,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.914,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.674,07	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:	9.011,70	0,00
PAMI:	1.330,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	786,54	0,00
ANSSAL:	879,10	
Asigs. Familiares:	3.932,68	0,00
Total Contribuciones SS:	15.940,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.974,55
PAMI:	2.720,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	439,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.134,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126502 - OS CONFEDERACION DE OBREROS Y EMPLEADOS MUNICIPALES ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.981,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.981,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.490,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.490,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	4.774,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-26258947-2**
Nombre y Apellido: **ULISES DAVID CHUCOR NARVAEZ**

seleccionar CUIL: 20-26258947-2

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:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**217.884,81**	
Rem. Imponible 1:	165.881,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.881,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.881,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.647,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.881,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.647,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.884,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.877,46	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:	17.111,10	0,00
PAMI:	2.526,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.493,45	0,00
ANSSAL:	1.553,83	
Asigs. Familiares:	7.467,24	0,00
Total Contribuciones SS:	30.151,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.246,93
PAMI:	4.976,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	776,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.000,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.805,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.805,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.402,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.402,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 30			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	146.579,99		**Adicionales:**	4.073,15	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	15.228,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.003,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-29700367-4**
Nombre y Apellido: **VALLEJOS ADRIANA MIRIAN**

seleccionar CUIL: 23-29700367-4

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.217,44**	
Rem. Imponible 1:	95.980,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.980,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.980,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.980,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.980,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.980,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.217,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.976,76	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:	9.582,80	0,00
PAMI:	1.414,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	836,38	0,00
ANSSAL:	926,82	
Asigs. Familiares:	4.181,91	0,00
Total Contribuciones SS:	16.942,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.557,85
PAMI:	2.879,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	463,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.900,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.252,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.252,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.626,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.626,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	01 - Activo	/ 16			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	78.176,56		**Adicionales:**	3.275,88	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-31995922-5**
Nombre y Apellido: **VANESA ALEJANDRA FLORES**

seleccionar CUIL: 27-31995922-5

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**123.532,90**	
Rem. Imponible 1:	71.412,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.412,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.412,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	78.295,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.412,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	78.295,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.532,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.159,81	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:	7.125,41	0,00
PAMI:	1.051,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	621,90	0,00
ANSSAL:	704,66	
Asigs. Familiares:	3.109,51	0,00
Total Contribuciones SS:	12.613,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.855,38
PAMI:	2.142,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	352,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.350,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.993,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.993,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.996,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.996,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
12 - Licencia por vacaciones / 02
01 - Activo / 09

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	52.995,94	**Adicionales:**	3.888,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.120,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-28638164-8**
Nombre y Apellido: **VANESA DEL VALLE ACUÑA**

seleccionar CUIL: 27-28638164-8

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.058,25**	
Rem. Imponible 1:	89.821,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.821,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.821,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.821,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.821,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.821,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.058,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.817,57	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:	8.919,45	0,00
PAMI:	1.316,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	778,49	0,00
ANSSAL:	871,39	
Asigs. Familiares:	3.892,43	0,00
Total Contribuciones SS:	15.778,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.880,34
PAMI:	2.694,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	435,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.010,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.937,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.937,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.468,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.468,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	3.918,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-24823037-2**
Nombre y Apellido: **VANINA MABEL CORTEZ**

seleccionar CUIL: 20-24823037-2

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:**	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:	**143.343,00**	
Rem. Imponible 1:	91.106,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.106,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.106,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.106,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.106,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.106,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.343,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.102,32	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:	9.057,82	0,00
PAMI:	1.337,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	790,56	0,00
ANSSAL:	882,95	
Asigs. Familiares:	3.952,81	0,00
Total Contribuciones SS:	16.021,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.021,66
PAMI:	2.733,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.196,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.003,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.003,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.501,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.501,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	5.203,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-28880073-7**
Nombre y Apellido: **VERONICA ALEJANDRA GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 27-28880073-7

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:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**111.488,79**	
Rem. Imponible 1:	84.176,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.176,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.176,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	87.691,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.176,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	87.691,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.488,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.674,95	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:	8.688,69	0,00
PAMI:	1.282,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	758,34	0,00
ANSSAL:	1.578,45	
Asigs. Familiares:	3.791,72	0,00
Total Contribuciones SS:	16.099,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.259,45
PAMI:	2.525,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.198,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.472,28		
Contribución adicional:	5.261,51	Aporte:	2.343,53
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	126,34
Total Contribución OS:	8.944,56	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	30
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	74.630,56	Adicionales:	2.173,23
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.373,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-31840409-2**
Nombre y Apellido: **VERONICA ALEJANDRA LEIVA**

seleccionar CUIL: 27-31840409-2

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: 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:	**143.186,50**	
Rem. Imponible 1:	90.949,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.949,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.949,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.949,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.949,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.949,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.186,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.945,82	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:	9.040,96	0,00
PAMI:	1.334,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	789,09	0,00
ANSSAL:	881,55	
Asigs. Familiares:	3.945,45	0,00
Total Contribuciones SS:	15.991,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.004,45
PAMI:	2.728,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	440,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.173,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.995,42		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.497,71
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.995,42	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.497,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	71.375,00	Adicionales:	4.346,50
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	15.228,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-24206709-1**
Nombre y Apellido: **VERONICA ALEJANDRA VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-24206709-1

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:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	14 - Reserva de puesto
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:	003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
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:	14 - Reserva de puesto	/	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:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-28056943-8**
Nombre y Apellido: **VICTOR EDUARDO GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 20-28056943-8

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.294,63**	
Rem. Imponible 1:	101.057,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.057,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.057,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.057,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.057,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.057,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.294,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.053,95	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:	10.129,61	0,00
PAMI:	1.495,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	884,11	0,00
ANSSAL:	972,52	
Asigs. Familiares:	4.420,54	0,00
Total Contribuciones SS:	17.902,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.116,34
PAMI:	3.031,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	486,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.634,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.510,94		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.755,47
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.510,94	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.755,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	09		
	01 - Activo	/	30		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	81.697,25			Adicionales:	4.132,38
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	15.228,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-27678618-6**
Nombre y Apellido: **BARBARA AZUCENA GENINI**

seleccionar CUIL: 27-27678618-6

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**55.278,54**	
Rem. Imponible 1:	41.613,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.613,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.613,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.113,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.613,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.113,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.278,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.345,16	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:	4.129,77	0,00
PAMI:	609,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	360,44	0,00
ANSSAL:	812,04	
Asigs. Familiares:	1.802,22	0,00
Total Contribuciones SS:	7.714,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.577,49
PAMI:	1.248,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.239,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.300,79		
Contribución adicional:	2.706,81	Aporte:	2.342,27
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.402,21
Total Contribución OS:	4.601,58	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.342,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	01 - Activo	/	03		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	33.280,71			Adicionales:	959,83
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	7.373,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	13.665,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-26620715-9**
Nombre y Apellido: **BELZUNCES SEBASTIAN JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-26620715-9

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:**	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:	**124.085,25**	
Rem. Imponible 1:	89.821,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.821,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.821,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.821,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.821,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.821,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.085,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.817,57	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:	8.919,45	0,00
PAMI:	1.316,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	778,49	0,00
ANSSAL:	871,39	
Asigs. Familiares:	3.892,43	0,00
Total Contribuciones SS:	15.778,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.880,34
PAMI:	2.694,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	435,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.010,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.937,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.937,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.468,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.468,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	3.918,25	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-22070182-4**
Nombre y Apellido: **BERTA HAYDEE DEL VALLE CORDOBA**

seleccionar CUIL: 23-22070182-4

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:**	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:	**142.914,75**	
Rem. Imponible 1:	90.677,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.677,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.677,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.677,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.677,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.677,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.914,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.674,07	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:	9.011,70	0,00
PAMI:	1.330,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	786,54	0,00
ANSSAL:	879,10	
Asigs. Familiares:	3.932,68	0,00
Total Contribuciones SS:	15.940,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.974,55
PAMI:	2.720,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	439,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.134,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.981,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.981,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.490,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.490,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	4.774,75	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-29022461-1**
Nombre y Apellido: **CABALLERO NANCY NOEMI**

seleccionar CUIL: 27-29022461-1

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.613,56**	
Rem. Imponible 1:	116.376,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.376,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.376,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.376,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.376,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.376,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.613,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.372,88	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:	11.779,46	0,00
PAMI:	1.739,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.028,11	0,00
ANSSAL:	1.110,39	
Asigs. Familiares:	5.140,53	0,00
Total Contribuciones SS:	20.797,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.801,42
PAMI:	3.491,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	555,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.847,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.292,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.292,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.146,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.146,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
12 - Licencia por vacaciones / 09
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	97.502,06	**Adicionales:**	4.346,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-23604896-9**
Nombre y Apellido: **CABRERA MARCELO FABIAN**

seleccionar CUIL: 23-23604896-9

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:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**224.053,61**	
Rem. Imponible 1:	171.816,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.816,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.816,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.816,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.816,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.816,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.053,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.812,93	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:	17.750,35	0,00
PAMI:	2.620,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.549,24	0,00
ANSSAL:	1.609,35	
Asigs. Familiares:	7.746,21	0,00
Total Contribuciones SS:	31.275,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.899,83
PAMI:	5.154,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.859,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.119,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.119,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.559,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.559,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 30			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	151.242,03		**Adicionales:**	5.938,58	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.636,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-39552223-5**
Nombre y Apellido: **CAMILA SOLEDAD PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-39552223-5

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:**	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:	**71.902,87**	
Rem. Imponible 1:	44.590,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.590,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.590,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.105,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.590,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.105,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.902,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.089,03	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:	4.425,29	0,00
PAMI:	653,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	386,24	0,00
ANSSAL:	865,91	
Asigs. Familiares:	1.931,18	0,00
Total Contribuciones SS:	8.261,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.905,00
PAMI:	1.337,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.656,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.453,40
Contribución adicional:	2.886,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.906,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,52
Aporte adicional	1.313,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.687,00	**Adicionales:**	1.530,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.373,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-30308093-8**
Nombre y Apellido: **CARLOS JAVIER CASAL**

seleccionar CUIL: 20-30308093-8

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:**	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:	**117.251,25**	
Rem. Imponible 1:	75.079,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.079,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.079,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.079,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.079,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.079,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.251,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.075,45	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:	7.331,73	0,00
PAMI:	1.082,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	639,91	0,00
ANSSAL:	738,71	
Asigs. Familiares:	3.199,55	0,00
Total Contribuciones SS:	12.992,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.258,70
PAMI:	2.252,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	369,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.880,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003702 - OBRA SOCIAL YACIMIENTOS CARBONIFEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.186,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.186,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.093,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.093,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	3.704,13	
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.:**	42.172,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-33272516-0**
Nombre y Apellido: **CELESTE GISELLE GAVILAN**

seleccionar CUIL: 27-33272516-0

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: 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:	**146.630,61**	
Rem. Imponible 1:	94.626,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.626,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.626,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.393,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.626,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.393,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.630,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.856,72	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:	9.462,17	0,00
PAMI:	1.396,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	825,85	0,00
ANSSAL:	912,54	
Asigs. Familiares:	4.129,27	0,00
Total Contribuciones SS:	16.726,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.408,96
PAMI:	2.838,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	456,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.704,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.171,07		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.585,54
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.171,07	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.585,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	16		
	01 - Activo	/	30		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	75.811,67			Adicionales:	4.287,27
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	14.528,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	52.003,67
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-34743987-9**
Nombre y Apellido: **AARON ALBERTO CAZADO**

seleccionar CUIL: 20-34743987-9

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:**	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:	**141.630,00**	
Rem. Imponible 1:	89.393,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.393,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.393,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.393,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.393,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.393,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.630,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.389,32	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:	8.873,33	0,00
PAMI:	1.309,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	774,46	0,00
ANSSAL:	867,54	
Asigs. Familiares:	3.872,30	0,00
Total Contribuciones SS:	15.697,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.833,23
PAMI:	2.681,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.948,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.916,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.916,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.458,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.458,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	3.490,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-29932736-7**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE MIRIAN INES**

seleccionar CUIL: 27-29932736-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**77.355,12**	
Rem. Imponible 1:	50.043,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.043,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.043,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.558,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.043,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.558,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.355,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.541,28	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:	5.012,50	0,00
PAMI:	740,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	437,49	0,00
ANSSAL:	964,05	
Asigs. Familiares:	2.187,44	0,00
Total Contribuciones SS:	9.341,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.504,74
PAMI:	1.501,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.419,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.731,46
Contribución adicional:	3.213,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.462,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	1.150,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	01 - Activo	/ 23			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	40.818,07		**Adicionales:**	1.852,05	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.373,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-25924078-1**
Nombre y Apellido: **ALEJA ROSA RUBIO**

seleccionar CUIL: 27-25924078-1

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.098,50**	
Rem. Imponible 1:	90.677,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.677,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.677,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.677,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.677,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.677,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.098,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.674,06	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:	9.011,70	0,00
PAMI:	1.330,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	786,54	0,00
ANSSAL:	879,10	
Asigs. Familiares:	3.932,68	0,00
Total Contribuciones SS:	15.940,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.974,55
PAMI:	2.720,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	439,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.134,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.981,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.981,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.490,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.490,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.374,99		**Adicionales:**	4.774,75	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.420,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-38520954-2**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO ARIAN CHAMBON CUENCA**

seleccionar CUIL: 20-38520954-2

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:**	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:	**125.241,08**	
Rem. Imponible 1:	73.723,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.723,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.723,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	80.723,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.723,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	80.723,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.241,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.719,32	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:	7.185,67	0,00
PAMI:	1.060,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	627,16	0,00
ANSSAL:	726,51	
Asigs. Familiares:	3.135,81	0,00
Total Contribuciones SS:	12.735,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.109,53
PAMI:	2.211,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	363,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.684,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.116,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.116,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.058,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.058,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	2.348,00
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.:**	51.518,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-34260951-2**
Nombre y Apellido: **ALFREDO ALEJANDRO ARAMAYO**

seleccionar CUIL: 20-34260951-2

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:**	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:	**142.170,55**	
Rem. Imponible 1:	89.933,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.933,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.933,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.933,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.933,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.933,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.170,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.163,33	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:	8.956,69	0,00
PAMI:	1.322,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	781,74	0,00
ANSSAL:	872,40	
Asigs. Familiares:	3.908,68	0,00
Total Contribuciones SS:	15.841,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.892,69
PAMI:	2.698,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	436,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.026,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.943,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.943,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.471,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.471,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	01 - Activo	/ 09			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	72.343,80		**Adicionales:**	3.061,75	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-35381103-8**
Nombre y Apellido: **ALFREDO ARIEL FIGUEROA**

seleccionar CUIL: 20-35381103-8

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.683,33**	
Rem. Imponible 1:	96.446,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.446,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.446,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.446,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.446,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.446,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.683,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.442,65	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:	9.632,97	0,00
PAMI:	1.422,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	840,76	0,00
ANSSAL:	931,02	
Asigs. Familiares:	4.203,80	0,00
Total Contribuciones SS:	17.030,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.609,10
PAMI:	2.893,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	465,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.968,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.275,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.275,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.637,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.637,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	01 - Activo	/ 16			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	78.156,58		**Adicionales:**	3.061,75	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	15.228,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-27061552-5**
Nombre y Apellido: **ALVAREZ VANESA NATALIA**

seleccionar CUIL: 27-27061552-5

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:**	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:	01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.226,50**	
Rem. Imponible 1:	91.962,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.962,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.962,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.962,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.962,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.962,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.226,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.958,82	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:	9.150,06	0,00
PAMI:	1.350,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	798,61	0,00
ANSSAL:	890,66	
Asigs. Familiares:	3.993,06	0,00
Total Contribuciones SS:	16.183,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.115,88
PAMI:	2.758,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	445,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.320,09
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:	5.047,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.047,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.523,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.523,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	6.059,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-28880566-6**
Nombre y Apellido: **ANABEL ROMANO**

seleccionar CUIL: 27-28880566-6

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.567,30**	
Rem. Imponible 1:	60.255,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.255,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.255,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.770,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.255,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.770,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.567,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.753,46	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:	6.112,35	0,00
PAMI:	902,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	533,48	0,00
ANSSAL:	1.147,87	
Asigs. Familiares:	2.667,41	0,00
Total Contribuciones SS:	11.363,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.628,08
PAMI:	1.807,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.849,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.252,29
Contribución adicional:	3.826,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.504,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	843,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.687,00	**Adicionales:**	1.245,37
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	15.949,93
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.373,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-93735007-4**
Nombre y Apellido: **ANAMPA JACOBO ANITA ISABEL**

seleccionar CUIL: 23-93735007-4

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:**	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:	**123.442,88**	
Rem. Imponible 1:	89.178,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.178,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.178,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.178,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.178,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.178,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.442,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.175,20	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:	8.850,27	0,00
PAMI:	1.306,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	772,45	0,00
ANSSAL:	865,61	
Asigs. Familiares:	3.862,23	0,00
Total Contribuciones SS:	15.657,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.809,68
PAMI:	2.675,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	432,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.917,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.905,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.905,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.452,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.452,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	3.275,88	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-27542454-4**
Nombre y Apellido: **ARANDA ELISA ADELINA**

seleccionar CUIL: 23-27542454-4

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:**	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:	**142.869,63**	
Rem. Imponible 1:	90.632,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.632,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.632,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.632,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.632,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.632,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.869,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.628,95	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:	9.006,84	0,00
PAMI:	1.329,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	786,11	0,00
ANSSAL:	878,69	
Asigs. Familiares:	3.930,56	0,00
Total Contribuciones SS:	15.931,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.969,59
PAMI:	2.718,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	439,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.127,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.979,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.979,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.489,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.489,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	4.729,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-24781975-5**
Nombre y Apellido: **ARNALDO SEVERINO LEGUIZAMON**

seleccionar CUIL: 20-24781975-5

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: 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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**124.727,63**	
Rem. Imponible 1:	90.463,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.463,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.463,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.463,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.463,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.463,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.727,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.459,95	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:	8.988,64	0,00
PAMI:	1.327,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	784,52	0,00
ANSSAL:	877,17	
Asigs. Familiares:	3.922,62	0,00
Total Contribuciones SS:	15.899,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.951,00
PAMI:	2.713,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	438,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.103,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.970,65		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.485,32
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.970,65	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.485,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	71.375,00	Adicionales:	4.560,63
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	14.528,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	34.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-92965568-6**
Nombre y Apellido: **AVENDAÑO MARIA JULIA**

seleccionar CUIL: 27-92965568-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.771,25**	
Rem. Imponible 1:	91.534,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.534,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.534,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.534,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.534,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.534,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.771,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.530,57	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:	9.103,94	0,00
PAMI:	1.344,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	794,59	0,00
ANSSAL:	886,81	
Asigs. Familiares:	3.972,94	0,00
Total Contribuciones SS:	16.102,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.068,77
PAMI:	2.746,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	443,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.258,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.025,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.025,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.512,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.512,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	5.631,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-21841920-3**
Nombre y Apellido: **FLORES SILVIA ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-21841920-3

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:**	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:	**143.828,88**	
Rem. Imponible 1:	91.591,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.591,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.591,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.591,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.591,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.591,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.828,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.588,20	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:	9.110,15	0,00
PAMI:	1.344,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	795,13	0,00
ANSSAL:	887,33	
Asigs. Familiares:	3.975,65	0,00
Total Contribuciones SS:	16.113,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.075,11
PAMI:	2.747,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	443,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.266,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.028,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.028,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.514,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.514,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	4.988,88	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	15.228,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-34974211-0**
Nombre y Apellido: **FRANCO EMANUEL MALDONADO**

seleccionar CUIL: 20-34974211-0

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:**	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:	**120.568,45**	
Rem. Imponible 1:	69.983,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.983,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.983,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.050,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.983,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.050,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.568,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.913,84	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:	6.883,52	0,00
PAMI:	1.016,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	600,79	0,00
ANSSAL:	684,45	
Asigs. Familiares:	3.003,95	0,00
Total Contribuciones SS:	12.188,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.698,21
PAMI:	2.099,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	342,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.139,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003702 - OBRA SOCIAL YACIMIENTOS CARBONIFEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	3.878,57		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	1.939,28
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
		Excedentes:	0,00
Total Contribución OS:	3.878,57	Total Aporte OS:	1.939,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	61.515,73	Adicionales:	4.109,57
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	4.358,40
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	50.584,75
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-20537475-8**
Nombre y Apellido: **GABRIELA NOEMI DI BLASIO**

seleccionar CUIL: 27-20537475-8

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:**	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:	**142.914,75**	
Rem. Imponible 1:	90.677,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.677,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.677,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.677,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.677,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.677,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.914,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.674,07	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:	9.011,70	0,00
PAMI:	1.330,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	786,54	0,00
ANSSAL:	879,10	
Asigs. Familiares:	3.932,68	0,00
Total Contribuciones SS:	15.940,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.974,55
PAMI:	2.720,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	439,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.134,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.981,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.981,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.490,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.490,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	4.774,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-25604907-4**
Nombre y Apellido: **GARCIAS ROXANA JORGELINA**

seleccionar CUIL: 23-25604907-4

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:**	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:	**45.689,57**	
Rem. Imponible 1:	18.377,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	18.377,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	18.377,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	21.892,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	18.377,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	21.892,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	45.689,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	17.443,75	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:	1.878,69	0,00
PAMI:	277,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	163,97	0,00
ANSSAL:	394,07	
Asigs. Familiares:	819,86	0,00
Total Contribuciones SS:	3.533,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.021,53
PAMI:	551,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.986,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	1.116,52		
Contribución adicional:	1.313,55	Aporte:	2.343,52
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	2.100,31
Total Contribución OS:	2.233,04	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.343,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	23
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	7.867,79	Adicionales:	3.136,78
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.373,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-24420209-9**
Nombre y Apellido: **GIMENEZ JUAN CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-24420209-9

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**72.545,23**	
Rem. Imponible 1:	45.233,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.233,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.233,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.748,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.233,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.748,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.545,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.731,39	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:	4.494,47	0,00
PAMI:	663,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	392,28	0,00
ANSSAL:	877,47	
Asigs. Familiares:	1.961,38	0,00
Total Contribuciones SS:	8.389,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.975,66
PAMI:	1.357,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.746,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.486,16		
Contribución adicional:	2.924,89	Aporte:	2.343,52
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.294,64
Total Contribución OS:	4.972,32	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.343,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	35.687,00	Adicionales:	2.173,23
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.373,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-36699901-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA ALEJANDRA STARKMAN**

seleccionar CUIL: 27-36699901-4

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:**	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:	**120.061,24**	
Rem. Imponible 1:	80.026,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.026,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.026,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.326,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.026,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.326,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.061,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.957,10	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:	7.965,18	0,00
PAMI:	1.175,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	695,20	0,00
ANSSAL:	776,94	
Asigs. Familiares:	3.475,98	0,00
Total Contribuciones SS:	14.089,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.802,97
PAMI:	2.400,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	388,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.592,25
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:	4.402,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.402,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.201,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.201,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	02
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.544,28	**Adicionales:**	3.954,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.034,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-35880235-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA ROMINA ARTAZA**

seleccionar CUIL: 23-35880235-4

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.630,75**	
Rem. Imponible 1:	88.393,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.393,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.393,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.393,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.393,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.393,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.630,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.390,07	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:	8.765,71	0,00
PAMI:	1.294,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	765,07	0,00
ANSSAL:	858,54	
Asigs. Familiares:	3.825,33	0,00
Total Contribuciones SS:	15.508,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.723,31
PAMI:	2.651,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	429,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.804,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003702 - OBRA SOCIAL YACIMIENTOS CARBONIFEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.865,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.865,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.432,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.432,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	2.490,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-26205611-8**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA NOEMI CORONEL**

seleccionar CUIL: 27-26205611-8

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:**	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:	**78.209,47**	
Rem. Imponible 1:	50.897,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.897,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.897,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.412,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.897,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.412,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.209,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.395,63	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:	5.104,51	0,00
PAMI:	753,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,52	0,00
ANSSAL:	979,42	
Asigs. Familiares:	2.227,59	0,00
Total Contribuciones SS:	9.510,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.598,72
PAMI:	1.526,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.539,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.775,04
Contribución adicional:	3.264,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.550,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	1.124,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 09			
	01 - Activo	/ 30			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	40.922,99		**Adicionales:**	2.601,48	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.373,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-18489241-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA RITA AYALA**

seleccionar CUIL: 27-18489241-9

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.197,91**	
Rem. Imponible 1:	90.463,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.463,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.463,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.463,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.463,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.463,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.197,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.459,95	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:	8.988,64	0,00
PAMI:	1.327,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	784,52	0,00
ANSSAL:	877,17	
Asigs. Familiares:	3.922,62	0,00
Total Contribuciones SS:	15.899,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.951,00
PAMI:	2.713,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	438,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.103,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.970,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.970,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.485,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.485,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	4.560,63	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.734,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-24139220-7**
Nombre y Apellido: **CUADRA CRISTINA ISABEL**

seleccionar CUIL: 27-24139220-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.581,19**	
Rem. Imponible 1:	49.269,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.269,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.269,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.784,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.269,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.784,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.581,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.767,35	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:	4.929,14	0,00
PAMI:	727,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	430,21	0,00
ANSSAL:	950,12	
Asigs. Familiares:	2.151,07	0,00
Total Contribuciones SS:	9.188,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.419,61
PAMI:	1.478,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.311,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.691,99
Contribución adicional:	3.167,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.383,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,52
Aporte adicional	1.173,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 16			
	01 - Activo	/ 30			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	39.187,65		**Adicionales:**	2.708,54	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.373,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-31937713-7**
Nombre y Apellido: **DAIANA PAMELA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-31937713-7

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.272,38**	
Rem. Imponible 1:	90.035,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.035,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.035,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.035,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.035,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.035,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.272,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.031,70	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:	8.942,51	0,00
PAMI:	1.320,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	780,50	0,00
ANSSAL:	873,32	
Asigs. Familiares:	3.902,49	0,00
Total Contribuciones SS:	15.819,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.903,89
PAMI:	2.701,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	436,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.041,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.948,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.948,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.474,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.474,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	4.132,38	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-13942002-1**
Nombre y Apellido: **DANIEL ANGEL APREA**

seleccionar CUIL: 20-13942002-1

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:**	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:	**107.979,07**	
Rem. Imponible 1:	55.742,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.742,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.742,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.742,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.742,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.742,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.979,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.006,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.601,13	0,00
PAMI:	826,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	488,86	0,00
ANSSAL:	564,68	
Asigs. Familiares:	2.444,32	0,00
Total Contribuciones SS:	9.925,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.131,63
PAMI:	1.672,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	282,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.086,23
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:	3.199,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.199,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.599,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.599,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	01 - Activo	/ 16			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	36.867,57		**Adicionales:**	4.346,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-14247907-9**
Nombre y Apellido: **DIAZ MARIO ALBERTO**

seleccionar CUIL: 23-14247907-9

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.431,42**	
Rem. Imponible 1:	100.194,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.194,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.194,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.194,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.194,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.194,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.431,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.190,74	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:	10.036,64	0,00
PAMI:	1.481,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	875,99	0,00
ANSSAL:	964,75	
Asigs. Familiares:	4.379,96	0,00
Total Contribuciones SS:	17.739,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.021,39
PAMI:	3.005,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	482,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.509,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.466,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.466,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.733,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.733,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 16			
	01 - Activo	/ 30			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	78.536,29		**Adicionales:**	7.130,13	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-28209875-0**
Nombre y Apellido: **EDGARDO ANTONIO MAZO**

seleccionar CUIL: 20-28209875-0

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:**	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:	**143.343,00**	
Rem. Imponible 1:	91.106,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.106,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.106,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.106,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.106,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.106,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.343,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.102,32	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:	9.057,82	0,00
PAMI:	1.337,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	790,56	0,00
ANSSAL:	882,95	
Asigs. Familiares:	3.952,81	0,00
Total Contribuciones SS:	16.021,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.021,66
PAMI:	2.733,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.196,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.003,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.003,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.501,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.501,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	5.203,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-13764693-0**
Nombre y Apellido: **EDITH LILIANA FERREYRA**

seleccionar CUIL: 27-13764693-0

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:**	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:	**142.330,00**	
Rem. Imponible 1:	90.093,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.093,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.093,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.093,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.093,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.093,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.330,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.089,32	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:	8.948,72	0,00
PAMI:	1.321,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	781,04	0,00
ANSSAL:	873,84	
Asigs. Familiares:	3.905,20	0,00
Total Contribuciones SS:	15.829,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.910,23
PAMI:	2.702,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	436,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.049,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.951,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.951,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.475,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.475,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	3.490,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.228,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-37433932-5**
Nombre y Apellido: **ESTEFANIA SOLELDAD MOISES**

seleccionar CUIL: 27-37433932-5

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:**	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:	**62.215,04**	
Rem. Imponible 1:	34.903,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.903,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.903,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	38.418,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	34.903,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	38.418,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.215,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	32.335,02	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:	3.482,48	0,00
PAMI:	514,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	303,95	0,00
ANSSAL:	691,52	
Asigs. Familiares:	1.519,75	0,00
Total Contribuciones SS:	6.511,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.839,33
PAMI:	1.047,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.299,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.959,32
Contribución adicional:	2.305,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.918,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	1.604,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	09
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.999,17	**Adicionales:**	1.530,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.373,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-16877847-9**
Nombre y Apellido: **EVANGELISTA ALEJANDRA IRENE**

seleccionar CUIL: 27-16877847-9

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.700,63**	
Rem. Imponible 1:	90.463,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.463,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.463,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.463,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.463,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.463,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.700,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.459,95	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:	8.988,64	0,00
PAMI:	1.327,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	784,52	0,00
ANSSAL:	877,17	
Asigs. Familiares:	3.922,62	0,00
Total Contribuciones SS:	15.899,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.951,00
PAMI:	2.713,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	438,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.103,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111605 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.970,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.970,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.485,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.485,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	4.560,63	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-14551171-8**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ OLGA**

seleccionar CUIL: 27-14551171-8

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:**	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:	**142.914,75**	
Rem. Imponible 1:	90.677,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.677,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.677,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.677,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.677,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.677,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.914,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.674,07	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:	9.011,70	0,00
PAMI:	1.330,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	786,54	0,00
ANSSAL:	879,10	
Asigs. Familiares:	3.932,68	0,00
Total Contribuciones SS:	15.940,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.974,55
PAMI:	2.720,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	439,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.134,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.981,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.981,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.490,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.490,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	4.774,75	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-22046918-8**
Nombre y Apellido: **FIGUEROA CLAUDIA FABIANA**

seleccionar CUIL: 27-22046918-8

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.199,50**	
Rem. Imponible 1:	91.962,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.962,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.962,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.962,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.962,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.962,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.199,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.958,82	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:	9.150,06	0,00
PAMI:	1.350,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	798,61	0,00
ANSSAL:	890,66	
Asigs. Familiares:	3.993,06	0,00
Total Contribuciones SS:	16.183,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.115,88
PAMI:	2.758,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	445,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.320,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.047,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.047,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.523,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.523,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	6.059,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-36729888-5**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA BELEN SANTA CRUZ**

seleccionar CUIL: 27-36729888-5

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:**	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:	**158.904,84**	
Rem. Imponible 1:	106.667,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.667,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.667,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.667,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.667,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.667,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.904,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.664,16	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:	10.733,83	0,00
PAMI:	1.584,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	936,84	0,00
ANSSAL:	1.023,01	
Asigs. Familiares:	4.684,22	0,00
Total Contribuciones SS:	18.962,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.733,46
PAMI:	3.200,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.445,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.797,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.797,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.898,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.898,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	75.455,84		**Adicionales:**	3.490,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	27.722,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-26918035-3**
Nombre y Apellido: **LOPEZ CLAUDIA ANALIA**

seleccionar CUIL: 27-26918035-3

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.400,73**	
Rem. Imponible 1:	87.163,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.163,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.163,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.163,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.163,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.163,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.400,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.393,51	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:	8.658,38	0,00
PAMI:	1.278,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	755,70	0,00
ANSSAL:	847,47	
Asigs. Familiares:	3.778,50	0,00
Total Contribuciones SS:	15.318,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.588,01
PAMI:	2.614,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	423,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.626,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.802,35		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.401,18
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.802,35	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.401,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01			
	01 - Activo	/ 02			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	68.931,60		Adicionales:	3.704,13	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	14.528,00	
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:	52.237,00	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-31944453-5**
Nombre y Apellido: **LOPEZ YESICA MARIELA**

seleccionar CUIL: 27-31944453-5

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:**	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:	**72.438,17**	
Rem. Imponible 1:	45.126,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.126,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.126,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.641,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.126,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.641,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.438,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.624,33	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:	4.482,94	0,00
PAMI:	661,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	391,27	0,00
ANSSAL:	437,77	
Asigs. Familiares:	1.956,34	0,00
Total Contribuciones SS:	7.930,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.963,88
PAMI:	1.353,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.731,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.480,70		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.343,52
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.297,85
Total Contribución OS:	2.480,70	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.343,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	35.687,00	Adicionales:	2.066,17
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.373,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-32539692-5**
Nombre y Apellido: **LUCIA FABIANA MOISES**

seleccionar CUIL: 27-32539692-5

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:**	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:	**57.699,87**	
Rem. Imponible 1:	44.019,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.019,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.019,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.534,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.019,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.534,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.699,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	40.518,03	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:	4.363,79	0,00
PAMI:	644,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	380,87	0,00
ANSSAL:	855,63	
Asigs. Familiares:	1.904,35	0,00
Total Contribuciones SS:	8.148,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.842,19
PAMI:	1.320,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.576,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.424,28
Contribución adicional:	2.852,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.848,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,52
Aporte adicional	1.331,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.687,00	**Adicionales:**	959,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.373,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.680,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-30194880-9**
Nombre y Apellido: **LUIS ALBERTO LEGUIZAMON**

seleccionar CUIL: 20-30194880-9

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:**	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:	01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.976,88**	
Rem. Imponible 1:	92.712,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.712,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.712,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.712,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.712,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.712,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.976,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.709,20	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:	9.230,88	0,00
PAMI:	1.362,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	805,67	0,00
ANSSAL:	897,42	
Asigs. Familiares:	4.028,33	0,00
Total Contribuciones SS:	16.325,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.198,42
PAMI:	2.781,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	448,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.428,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.085,36		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.542,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.085,36	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.542,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	71.375,00	Adicionales:	6.701,88
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	14.636,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	34.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38017217-3**
Nombre y Apellido: **LUISINA FILIPPINI**

seleccionar CUIL: 27-38017217-3

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.193,73**	
Rem. Imponible 1:	86.956,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.956,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.956,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.956,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.956,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.956,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.193,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.186,51	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:	8.636,09	0,00
PAMI:	1.274,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	753,75	0,00
ANSSAL:	845,61	
Asigs. Familiares:	3.768,77	0,00
Total Contribuciones SS:	15.279,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.565,24
PAMI:	2.608,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	422,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.596,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.791,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.791,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.395,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.395,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 12 - Licencia por vacaciones / 01
01 - Activo / 02
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.938,73	**Adicionales:**	3.490,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-24102632-4**
Nombre y Apellido: **MAIDANA FABIANA**

seleccionar CUIL: 27-24102632-4

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: 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:	**71.121,02**	
Rem. Imponible 1:	18.884,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	18.884,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	18.884,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.884,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	18.884,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.884,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.121,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	18.650,56	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:	2.008,67	0,00
PAMI:	296,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	175,32	0,00
ANSSAL:	232,96	
Asigs. Familiares:	876,58	0,00
Total Contribuciones SS:	3.590,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.077,24
PAMI:	566,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	116,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.760,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	1.320,09		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	660,04
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	1.320,09	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	660,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01			
	01 - Activo	/ 30			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	2.579,02		Adicionales:	1.777,00	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	14.528,00	
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:	52.237,00	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-94466684-8**
Nombre y Apellido: **GLADYS ANTONIA FLORENTIN ARZAMENDIA**

seleccionar CUIL: 27-94466684-8

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:**	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:	**143.186,50**	
Rem. Imponible 1:	90.949,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.949,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.949,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.949,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.949,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.949,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.186,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.945,82	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:	9.040,96	0,00
PAMI:	1.334,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	789,09	0,00
ANSSAL:	881,55	
Asigs. Familiares:	3.945,45	0,00
Total Contribuciones SS:	15.991,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.004,45
PAMI:	2.728,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	440,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.173,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.995,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.995,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.497,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.497,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	4.346,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.228,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-21480186-3**
Nombre y Apellido: **GLAIT FLORA GRACIELA**

seleccionar CUIL: 27-21480186-3

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: 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:	**130.983,78**	
Rem. Imponible 1:	90.249,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.249,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.249,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.249,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.249,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.249,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.983,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.245,82	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:	8.965,57	0,00
PAMI:	1.323,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	782,51	0,00
ANSSAL:	875,25	
Asigs. Familiares:	3.912,55	0,00
Total Contribuciones SS:	15.859,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.927,45
PAMI:	2.707,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	437,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.072,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.959,72		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.479,86
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.959,72	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.479,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	71.375,00	Adicionales:	4.346,50
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	14.528,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	40.734,28
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-16913797-3**
Nombre y Apellido: **GODOY LILIANA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-16913797-3

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.557,13**	
Rem. Imponible 1:	91.320,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.320,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.320,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.320,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.320,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.320,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.557,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.316,45	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:	9.080,88	0,00
PAMI:	1.340,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	792,57	0,00
ANSSAL:	884,88	
Asigs. Familiares:	3.962,87	0,00
Total Contribuciones SS:	16.061,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.045,21
PAMI:	2.739,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	442,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.227,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.014,33		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.507,16
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.014,33	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.507,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	71.375,00	Adicionales:	5.417,13
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	14.528,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	51.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-16962831-4**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ MARTA ALICIA ROSALIA**

seleccionar CUIL: 27-16962831-4

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: 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:	**146.778,60**	
Rem. Imponible 1:	94.541,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.541,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.541,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.541,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.541,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.541,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.778,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.537,92	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:	9.427,83	0,00
PAMI:	1.391,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	822,86	0,00
ANSSAL:	913,87	
Asigs. Familiares:	4.114,28	0,00
Total Contribuciones SS:	16.670,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.399,58
PAMI:	2.836,25
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:	13.692,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.178,62		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.589,31
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.178,62	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.589,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	16		
	01 - Activo	/	23		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	74.855,72			Adicionales:	5.157,88
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	14.528,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-21677887-2**
Nombre y Apellido: **HORACIO DAVID OLIVERA**

seleccionar CUIL: 20-21677887-2

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:**	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:	**144.418,50**	
Rem. Imponible 1:	92.181,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.181,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.181,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.181,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.181,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.181,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.418,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.177,82	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:	9.173,65	0,00
PAMI:	1.354,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	800,67	0,00
ANSSAL:	892,63	
Asigs. Familiares:	4.003,36	0,00
Total Contribuciones SS:	16.224,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.139,97
PAMI:	2.765,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	446,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.351,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.058,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.058,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.529,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.529,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	6.228,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.578,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-18490420-9**
Nombre y Apellido: **HORACIO MEZA**

seleccionar CUIL: 23-18490420-9

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:**	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:	**154.376,70**	
Rem. Imponible 1:	102.139,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.139,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.139,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.139,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.139,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.139,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.376,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.136,02	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:	10.246,15	0,00
PAMI:	1.512,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	894,28	0,00
ANSSAL:	982,26	
Asigs. Familiares:	4.471,39	0,00
Total Contribuciones SS:	18.106,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.235,37
PAMI:	3.064,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	491,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.790,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.566,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.566,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.783,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.783,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.517,05	**Adicionales:**	7.130,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.492,52

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-31513479-5**
Nombre y Apellido: **JIMENA BELEN SOSA**

seleccionar CUIL: 27-31513479-5

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.172,23**	
Rem. Imponible 1:	37.860,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.860,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.860,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	41.375,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.860,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	41.375,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.172,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	34.358,39	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:	3.700,40	0,00
PAMI:	546,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	322,97	0,00
ANSSAL:	744,75	
Asigs. Familiares:	1.614,84	0,00
Total Contribuciones SS:	6.929,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.164,63
PAMI:	1.135,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.714,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.110,14
Contribución adicional:	2.482,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.220,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,52
Aporte adicional	1.515,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.687,00	**Adicionales:**	2.173,23
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.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-31878045-0**
Nombre y Apellido: **JOHANNA YANINA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-31878045-0

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:**	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:	**131.749,53**	
Rem. Imponible 1:	80.212,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.212,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.212,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.512,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.212,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.512,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.749,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.142,67	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:	7.985,17	0,00
PAMI:	1.178,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	696,94	0,00
ANSSAL:	778,61	
Asigs. Familiares:	3.484,71	0,00
Total Contribuciones SS:	14.124,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.823,38
PAMI:	2.406,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	389,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.619,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.412,14		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.206,07
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.412,14	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.206,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01			
	01 - Activo	/ 02			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	61.515,73		Adicionales:	4.168,80	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	14.528,00	
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:	51.537,00	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-34722032-9**
Nombre y Apellido: **JOMATAN ANDRES ENCINA**

seleccionar CUIL: 23-34722032-9

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**181.467,78**	
Rem. Imponible 1:	129.230,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.230,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.230,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.230,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.230,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.230,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.467,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.227,10	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:	13.163,86	0,00
PAMI:	1.943,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.148,93	0,00
ANSSAL:	1.226,08	
Asigs. Familiares:	5.744,67	0,00
Total Contribuciones SS:	23.226,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.215,39
PAMI:	3.876,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	613,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.705,35
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:	6.947,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.947,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.473,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.473,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	23
	-	/	00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.726,90	**Adicionales:**	3.275,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.228,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-22645803-5**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS PANIAGUA**

seleccionar CUIL: 20-22645803-5

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:**	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:	**140.764,07**	
Rem. Imponible 1:	88.760,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.760,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.760,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.527,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.760,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.527,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.764,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.990,18	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:	8.830,34	0,00
PAMI:	1.303,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	770,71	0,00
ANSSAL:	859,74	
Asigs. Familiares:	3.853,54	0,00
Total Contribuciones SS:	15.617,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.763,64
PAMI:	2.662,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	429,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.856,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.871,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.871,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.435,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.435,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	68.874,50		**Adicionales:**	5.357,90	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.003,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-16232680-6**
Nombre y Apellido: **JOSE RAMON ACOSTA**

seleccionar CUIL: 20-16232680-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.919,77**	
Rem. Imponible 1:	96.682,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.682,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.682,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.682,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.682,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.682,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.919,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.679,09	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:	9.658,44	0,00
PAMI:	1.425,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	842,98	0,00
ANSSAL:	933,14	
Asigs. Familiares:	4.214,92	0,00
Total Contribuciones SS:	17.075,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.635,10
PAMI:	2.900,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	466,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.002,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.287,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.287,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.643,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.643,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 16			
	01 - Activo	/ 23			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	78.236,52		**Adicionales:**	3.918,25	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-16834653-1**
Nombre y Apellido: **JUAN CARLOS TABORDA**

seleccionar CUIL: 20-16834653-1

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:**	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:	**71.085,33**	
Rem. Imponible 1:	18.848,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	18.848,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	18.848,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.848,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	18.848,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.848,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.085,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	18.614,87	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:	2.004,82	0,00
PAMI:	295,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	174,98	0,00
ANSSAL:	232,63	
Asigs. Familiares:	874,90	0,00
Total Contribuciones SS:	3.583,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.073,32
PAMI:	565,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	116,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.755,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.318,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.318,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	659,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	659,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	30
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.543,33	**Adicionales:**	1.777,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-24871188-5**
Nombre y Apellido: **JULIO CESAR ACUÑA**

seleccionar CUIL: 20-24871188-5

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:**	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:	**124.941,75**	
Rem. Imponible 1:	90.677,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.677,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.677,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.677,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.677,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.677,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.941,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.674,07	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:	9.011,70	0,00
PAMI:	1.330,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	786,54	0,00
ANSSAL:	879,10	
Asigs. Familiares:	3.932,68	0,00
Total Contribuciones SS:	15.940,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.974,55
PAMI:	2.720,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	439,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.134,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111605 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.981,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.981,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.490,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.490,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	4.774,75	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-24904070-9**
Nombre y Apellido: **KARINA CECILIA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-24904070-9

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**62.273,17**	
Rem. Imponible 1:	45.126,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.126,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.126,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.641,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.126,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.641,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.273,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.624,33	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:	4.482,94	0,00
PAMI:	661,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	391,27	0,00
ANSSAL:	437,77	
Asigs. Familiares:	1.956,34	0,00
Total Contribuciones SS:	7.930,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.963,88
PAMI:	1.353,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.731,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.480,70		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.343,52
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.297,85
		Excedentes:	0,00
Total Contribución OS:	2.480,70	Total Aporte OS:	2.343,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	35.687,00	Adicionales:	2.066,17
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.373,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	17.147,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-25635130-2**
Nombre y Apellido: **MARIELA MAGDALENA VIGANO**

seleccionar CUIL: 27-25635130-2

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**72.331,11**	
Rem. Imponible 1:	45.019,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.019,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.019,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.534,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.019,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.534,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.331,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.517,27	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:	4.471,41	0,00
PAMI:	660,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	390,26	0,00
ANSSAL:	873,61	
Asigs. Familiares:	1.951,31	0,00
Total Contribuciones SS:	8.346,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.952,10
PAMI:	1.350,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.716,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.475,24
Contribución adicional:	2.912,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.950,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	1.301,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.687,00			**Adicionales:**	1.959,11
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	7.373,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-25209886-6**
Nombre y Apellido: **MARTA MARISEL JAIMES SOSA**

seleccionar CUIL: 27-25209886-6

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**145.312,19**	
Rem. Imponible 1:	101.188,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.188,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.188,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.904,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.188,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.904,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.312,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.184,58	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:	10.143,68	0,00
PAMI:	1.497,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	885,34	0,00
ANSSAL:	962,14	
Asigs. Familiares:	4.426,68	0,00
Total Contribuciones SS:	17.915,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.130,71
PAMI:	3.035,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	481,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.647,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.452,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.452,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.726,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.726,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01
	12 - Licencia por vacaciones	/ 23
	-	/ 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	97.595,79	**Adicionales:**	3.592,47
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.:**	44.123,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-22069158-1**
Nombre y Apellido: **MEDINA ALEJANDRA LILIANA**

seleccionar CUIL: 27-22069158-1

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.056,00**	
Rem. Imponible 1:	92.819,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.819,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.819,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.819,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.819,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.819,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.056,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.815,32	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:	9.242,31	0,00
PAMI:	1.364,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	806,66	0,00
ANSSAL:	898,37	
Asigs. Familiares:	4.033,32	0,00
Total Contribuciones SS:	16.345,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.210,09
PAMI:	2.784,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	449,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.443,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.090,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.090,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.545,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.545,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	6.916,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-28349943-0**
Nombre y Apellido: **MEDINA LUIS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-28349943-0

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.486,50**	
Rem. Imponible 1:	90.249,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.249,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.249,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.249,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.249,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.249,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.486,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.245,82	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:	8.965,57	0,00
PAMI:	1.323,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	782,51	0,00
ANSSAL:	875,25	
Asigs. Familiares:	3.912,55	0,00
Total Contribuciones SS:	15.859,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.927,45
PAMI:	2.707,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	437,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.072,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	100809 - O.S.DE AERONAVEGANTES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.959,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.959,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.479,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.479,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.375,00		**Adicionales:**	4.346,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-29235677-9**
Nombre y Apellido: **MALVINA SOLEDAD ROSSI**

seleccionar CUIL: 27-29235677-9

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**77.477,17**	
Rem. Imponible 1:	50.165,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.165,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.165,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.680,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.165,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.680,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.477,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.663,33	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:	5.025,64	0,00
PAMI:	741,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	438,64	0,00
ANSSAL:	966,24	
Asigs. Familiares:	2.193,18	0,00
Total Contribuciones SS:	9.365,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.518,17
PAMI:	1.504,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.436,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126502 - OS CONFEDERACION DE OBREROS Y EMPLEADOS MUNICIPALES ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.737,69
Contribución adicional:	3.220,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.475,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,52
Aporte adicional	1.146,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	01 - Activo	/ 23			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	40.833,06		**Adicionales:**	1.959,11	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.373,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-22994955-7**
Nombre y Apellido: **MANSILLA MARIANA ESTER**

seleccionar CUIL: 27-22994955-7

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:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**90.784,62**	
Rem. Imponible 1:	63.472,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.472,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.472,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.987,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.472,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.987,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.784,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.970,78	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:	6.458,85	0,00
PAMI:	953,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	563,73	0,00
ANSSAL:	1.205,78	
Asigs. Familiares:	2.818,63	0,00
Total Contribuciones SS:	12.000,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.981,99
PAMI:	1.904,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.299,73
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:	3.416,37
Contribución adicional:	4.019,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.832,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	747,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	30
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.926,39	**Adicionales:**	2.173,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.373,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-29258777-6**
Nombre y Apellido: **MARCELO ADRIAN SERONERO**

seleccionar CUIL: 20-29258777-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.797,24**	
Rem. Imponible 1:	85.793,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.793,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.793,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.560,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.793,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.560,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.797,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.023,35	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:	8.510,81	0,00
PAMI:	1.256,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	742,82	0,00
ANSSAL:	833,04	
Asigs. Familiares:	3.714,10	0,00
Total Contribuciones SS:	15.057,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.437,29
PAMI:	2.573,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	416,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.427,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.720,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.720,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.360,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.360,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.976,80	**Adicionales:**	2.288,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.003,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-26840658-7**
Nombre y Apellido: **MARIA ALEJANDRA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-26840658-7

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.758,25**	
Rem. Imponible 1:	90.521,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.521,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.521,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.521,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.521,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.521,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.758,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.517,57	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:	8.994,84	0,00
PAMI:	1.327,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	785,07	0,00
ANSSAL:	877,69	
Asigs. Familiares:	3.925,33	0,00
Total Contribuciones SS:	15.910,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.957,34
PAMI:	2.715,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	438,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.111,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121101 - O.S.DE EMPLEADOS TEXTILES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.973,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.973,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.486,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.486,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	3.918,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.228,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-29697795-6**
Nombre y Apellido: **MARIA ALEXANDRA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-29697795-6

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:	**100.416,39**	
Rem. Imponible 1:	73.104,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.104,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.104,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.619,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.104,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.619,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.416,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.602,55	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:	7.496,19	0,00
PAMI:	1.106,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	654,26	0,00
ANSSAL:	1.379,15	
Asigs. Familiares:	3.271,32	0,00
Total Contribuciones SS:	13.907,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.041,48
PAMI:	2.193,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.648,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.907,59
Contribución adicional:	4.597,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.815,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	458,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	35.687,00		**Adicionales:**	2.066,17	
Cant. horas extra:	40		**Importe Horas Extra:**	27.978,22	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.373,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-27633055-7**
Nombre y Apellido: **MARIA ALICIA PEREIRA**

seleccionar CUIL: 27-27633055-7

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:	**140.642,65**	
Rem. Imponible 1:	88.405,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.405,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.405,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.405,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.405,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.405,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.642,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.635,43	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:	8.792,14	0,00
PAMI:	1.298,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	767,37	0,00
ANSSAL:	858,65	
Asigs. Familiares:	3.836,87	0,00
Total Contribuciones SS:	15.553,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.724,62
PAMI:	2.652,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	429,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.806,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.865,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.865,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.432,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.432,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	02
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.888,77	**Adicionales:**	4.988,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-22791065-3**
Nombre y Apellido: **MARIA ANSELMA NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-22791065-3

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:**	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:	**77.517,63**	
Rem. Imponible 1:	50.205,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.205,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.205,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.720,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.205,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.720,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.517,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.703,79	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:	5.030,00	0,00
PAMI:	742,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	439,02	0,00
ANSSAL:	966,97	
Asigs. Familiares:	2.195,08	0,00
Total Contribuciones SS:	9.373,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.522,62
PAMI:	1.506,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.442,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.739,75
Contribución adicional:	3.223,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.479,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	1.145,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 16			
	01 - Activo	/ 30			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	39.267,60		**Adicionales:**	3.565,03	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.373,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-12465149-8**
Nombre y Apellido: **MARIA ARGENTINA GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 27-12465149-8

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.343,00**	
Rem. Imponible 1:	91.106,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.106,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.106,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.106,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.106,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.106,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.343,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.102,32	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:	9.057,82	0,00
PAMI:	1.337,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	790,56	0,00
ANSSAL:	882,95	
Asigs. Familiares:	3.952,81	0,00
Total Contribuciones SS:	16.021,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.021,66
PAMI:	2.733,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.196,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.003,41		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.501,70
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.003,41	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.501,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	71.375,00	Adicionales:	5.203,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	14.528,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-32077680-0**
Nombre y Apellido: **MARIA CLAUDIA CORTEZ**

seleccionar CUIL: 27-32077680-0

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:**	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:	**72.545,23**	
Rem. Imponible 1:	45.233,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.233,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.233,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.748,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.233,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.748,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.545,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.731,39	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:	4.494,47	0,00
PAMI:	663,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	392,28	0,00
ANSSAL:	877,47	
Asigs. Familiares:	1.961,38	0,00
Total Contribuciones SS:	8.389,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.975,66
PAMI:	1.357,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.746,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.486,16
Contribución adicional:	2.924,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.972,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,52
Aporte adicional	1.294,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.687,00	**Adicionales:**	2.173,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.373,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-27484888-5**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL VALLE GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 27-27484888-5

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:**	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:	**72.224,05**	
Rem. Imponible 1:	44.912,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.912,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.912,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.427,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.912,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.427,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.224,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.410,21	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:	4.459,88	0,00
PAMI:	658,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	389,26	0,00
ANSSAL:	871,69	
Asigs. Familiares:	1.946,28	0,00
Total Contribuciones SS:	8.325,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.940,33
PAMI:	1.347,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.701,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.469,78		
Contribución adicional:	2.905,62	Aporte:	2.343,53
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.304,28
Total Contribución OS:	4.939,56	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	35.687,00			Adicionales:	1.852,05
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	7.373,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-17203061-6**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL VALLE PALAVECINO**

seleccionar CUIL: 27-17203061-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**90.982,30**	
Rem. Imponible 1:	38.745,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.745,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.745,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.745,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	38.745,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.745,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.982,30	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:	4.172,87	0,00
PAMI:	616,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	364,21	0,00
ANSSAL:	411,71	
Asigs. Familiares:	1.821,03	0,00
Total Contribuciones SS:	7.385,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.261,98
PAMI:	1.162,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	205,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.630,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.333,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.333,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.166,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.166,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	01 - Activo	/ 23			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	19.014,30		**Adicionales:**	5.203,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-30245786-2**
Nombre y Apellido: **MARIA ESTER ECHENIQUE**

seleccionar CUIL: 27-30245786-2

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:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.786,46**	
Rem. Imponible 1:	30.786,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.786,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.786,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.786,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	30.786,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.786,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.786,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	28.335,17	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:	3.051,70	0,00
PAMI:	450,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	266,35	0,00
ANSSAL:	554,16	
Asigs. Familiares:	1.331,75	0,00
Total Contribuciones SS:	5.654,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.386,51
PAMI:	923,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	138,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.448,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.570,11
Contribución adicional:	1.847,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.140,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	785,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	785,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	30		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.786,46			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00

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

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-12667056-2**
Nombre y Apellido: **MARIA ESTER OJEDA**

seleccionar CUIL: 27-12667056-2

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:**	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:	**145.698,38**	
Rem. Imponible 1:	93.461,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.461,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.461,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.461,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.461,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.461,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.698,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.457,70	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:	9.311,49	0,00
PAMI:	1.374,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	812,70	0,00
ANSSAL:	904,15	
Asigs. Familiares:	4.063,51	0,00
Total Contribuciones SS:	16.466,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.280,75
PAMI:	2.803,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	452,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.536,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.123,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.123,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.561,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.561,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	7.558,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-33116427-0**
Nombre y Apellido: **MARIA LUISA LEDESMA**

seleccionar CUIL: 27-33116427-0

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: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**82.578,03**	
Rem. Imponible 1:	82.578,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.578,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.578,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.578,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.578,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.578,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.578,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.041,26	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:	8.189,64	0,00
PAMI:	1.209,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	714,79	0,00
ANSSAL:	743,20	
Asigs. Familiares:	3.573,94	0,00
Total Contribuciones SS:	14.430,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.083,58
PAMI:	2.477,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.932,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.211,48		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.105,74
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.211,48	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.105,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 30			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	82.578,03		Adicionales:	0,00	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	0,00	
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:	0,00	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-16264222-2**
Nombre y Apellido: **MARIA TEOFILA MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-16264222-2

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:**	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:	**69.588,31**	
Rem. Imponible 1:	38.824,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.824,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.824,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.324,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	38.824,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.324,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.588,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	35.322,47	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:	3.804,23	0,00
PAMI:	561,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	332,03	0,00
ANSSAL:	380,92	
Asigs. Familiares:	1.660,16	0,00
Total Contribuciones SS:	6.738,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.270,67
PAMI:	1.164,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	190,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.625,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.158,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.158,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.079,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.079,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.439,18		**Adicionales:**	5.385,13	
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.:**	30.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-34717613-9**
Nombre y Apellido: **MARIANA DANIELA MUZIO**

seleccionar CUIL: 27-34717613-9

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**72.331,11**	
Rem. Imponible 1:	45.019,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.019,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.019,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.534,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.019,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.534,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.331,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.517,27	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:	4.471,41	0,00
PAMI:	660,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	390,26	0,00
ANSSAL:	873,61	
Asigs. Familiares:	1.951,31	0,00
Total Contribuciones SS:	8.346,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.952,10
PAMI:	1.350,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.716,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.475,24
Contribución adicional:	2.912,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.950,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	1.301,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	35.687,00		**Adicionales:**	1.959,11	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.373,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-32035852-4**
Nombre y Apellido: **PABLO GABRIEL MINI**

seleccionar CUIL: 20-32035852-4

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**215.134,55**	
Rem. Imponible 1:	163.364,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.364,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.364,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.897,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.364,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.897,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	215.134,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.360,54	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:	16.840,03	0,00
PAMI:	2.486,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.469,79	0,00
ANSSAL:	1.529,08	
Asigs. Familiares:	7.348,95	0,00
Total Contribuciones SS:	29.673,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.970,06
PAMI:	4.900,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	764,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.635,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.664,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.664,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.332,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.332,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	30
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.122,31	**Adicionales:**	4.013,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.228,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.770,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-20567092-6**
Nombre y Apellido: **MIRTA ADRIANA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-20567092-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.514,46**	
Rem. Imponible 1:	21.277,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	21.277,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	21.277,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.277,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	21.277,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.277,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.514,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	20.810,55	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:	2.241,30	0,00
PAMI:	330,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	195,62	0,00
ANSSAL:	254,50	
Asigs. Familiares:	978,10	0,00
Total Contribuciones SS:	4.000,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.340,52
PAMI:	638,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	127,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.106,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.442,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.442,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	721,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	721,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	02
	01 - Activo	/	30
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.760,58	**Adicionales:**	4.988,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-17528192-4**
Nombre y Apellido: **MONICA PATRICIA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 23-17528192-4

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**72.116,99**	
Rem. Imponible 1:	44.804,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.804,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.804,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.319,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.804,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.319,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.116,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.303,15	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:	4.448,35	0,00
PAMI:	656,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	388,25	0,00
ANSSAL:	869,76	
Asigs. Familiares:	1.941,25	0,00
Total Contribuciones SS:	8.304,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.928,55
PAMI:	1.344,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.686,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.464,32		
Contribución adicional:	2.899,20	Aporte:	2.343,53
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	1.307,49
Total Contribución OS:	4.928,64	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	35.687,00	Adicionales:	1.744,99
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	7.373,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-29546188-3**
Nombre y Apellido: **NADIA ELVECIA CARDAMA**

seleccionar CUIL: 27-29546188-3

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:**	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:	**70.648,59**	
Rem. Imponible 1:	43.453,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.453,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.453,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	46.851,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.453,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	46.851,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.648,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	40.068,65	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:	4.315,39	0,00
PAMI:	637,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	376,65	0,00
ANSSAL:	843,33	
Asigs. Familiares:	1.883,23	0,00
Total Contribuciones SS:	8.055,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.779,91
PAMI:	1.303,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	399,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.483,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.389,43
Contribución adicional:	2.811,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.778,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.265,41
Aporte adicional	1.259,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.265,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.472,45	**Adicionales:**	1.608,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.373,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.194,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-94413961-9**
Nombre y Apellido: **NANCY MABEL PEÑA RIQUELME**

seleccionar CUIL: 27-94413961-9

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:**	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:	**138.912,67**	
Rem. Imponible 1:	86.909,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.909,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.909,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.675,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.909,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.675,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.912,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.138,78	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:	8.630,95	0,00
PAMI:	1.274,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	753,30	0,00
ANSSAL:	843,08	
Asigs. Familiares:	3.766,52	0,00
Total Contribuciones SS:	15.268,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.559,99
PAMI:	2.607,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	421,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.588,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.777,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.777,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.388,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.388,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 16			
	01 - Activo	/ 30			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	75.785,98		**Adicionales:**	3.859,02	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.264,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.003,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-23213010-0**
Nombre y Apellido: **NANCY NOEMI PELIZARDI**

seleccionar CUIL: 27-23213010-0

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:**	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:	**142.869,63**	
Rem. Imponible 1:	90.632,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.632,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.632,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.632,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.632,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.632,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.869,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.628,95	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:	9.006,84	0,00
PAMI:	1.329,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	786,11	0,00
ANSSAL:	878,69	
Asigs. Familiares:	3.930,56	0,00
Total Contribuciones SS:	15.931,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.969,59
PAMI:	2.718,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	439,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.127,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.979,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.979,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.489,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.489,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	4.729,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-28026023-7**
Nombre y Apellido: **NATALIA BEATRIZ PALACIOS**

seleccionar CUIL: 27-28026023-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**44.723,55**	
Rem. Imponible 1:	24.282,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.282,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.282,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.805,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.282,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.805,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	44.723,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	22.765,12	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:	2.451,80	0,00
PAMI:	361,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	213,99	0,00
ANSSAL:	464,50	
Asigs. Familiares:	1.069,96	0,00
Total Contribuciones SS:	4.562,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.671,08
PAMI:	728,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	179,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.578,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.316,09
Contribución adicional:	1.548,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.632,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.015,53
Aporte adicional	420,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.015,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	05 - Licencia por maternidad	/ 15			
	01 - Activo	/ 30			
Cant. de días trabajados:	13		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	14.736,35		**Adicionales:**	2.173,23	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.373,00	

Maternidad:	20.950,65	**Conceptos no remun.:**	20.440,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-26622745-6**
Nombre y Apellido: **NATALIA RAQUEL LUCENA**

seleccionar CUIL: 27-26622745-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.486,50**	
Rem. Imponible 1:	90.249,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.249,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.249,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.249,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.249,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.249,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.486,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.245,82	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:	8.965,57	0,00
PAMI:	1.323,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	782,51	0,00
ANSSAL:	875,25	
Asigs. Familiares:	3.912,55	0,00
Total Contribuciones SS:	15.859,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.927,45
PAMI:	2.707,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	437,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.072,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.959,72		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.479,86
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.959,72	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.479,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	71.375,00	Adicionales:	4.346,50
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	14.528,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-16947799-0**
Nombre y Apellido: **NELSON ROLANDO LEZCANO**

seleccionar CUIL: 20-16947799-0

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: 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:	**149.853,88**	
Rem. Imponible 1:	97.616,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.616,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.616,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.616,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.616,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.616,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.853,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.613,20	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:	9.759,04	0,00
PAMI:	1.440,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	851,76	0,00
ANSSAL:	941,55	
Asigs. Familiares:	4.258,82	0,00
Total Contribuciones SS:	17.251,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.737,86
PAMI:	2.928,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.137,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111605 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.335,46		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.667,73
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.335,46	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.667,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	16		
	01 - Activo	/	23		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	78.256,50			Adicionales:	4.132,38
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	15.228,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-21439605-0**
Nombre y Apellido: **NESTOR DANIEL BERCOVICH**

seleccionar CUIL: 20-21439605-0

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**79.446,62**	
Rem. Imponible 1:	52.134,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.134,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.134,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.649,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.134,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.649,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	79.446,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.632,78	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:	5.237,75	0,00
PAMI:	773,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	457,15	0,00
ANSSAL:	1.001,69	
Asigs. Familiares:	2.285,74	0,00
Total Contribuciones SS:	9.755,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.734,81
PAMI:	1.564,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.712,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.838,13
Contribución adicional:	3.338,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.676,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	1.087,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	01 - Activo	/ 30			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	42.588,39		**Adicionales:**	2.173,23	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.373,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-27316446-5**
Nombre y Apellido: **NESTOR RAMON ACEVEDO**

seleccionar CUIL: 20-27316446-5

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:**	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:	**155.972,22**	
Rem. Imponible 1:	103.370,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.370,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.370,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.735,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.370,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.735,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	155.972,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.366,54	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:	10.378,68	0,00
PAMI:	1.532,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	905,85	0,00
ANSSAL:	996,62	
Asigs. Familiares:	4.529,23	0,00
Total Contribuciones SS:	18.342,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.370,72
PAMI:	3.101,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	498,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.970,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.647,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.647,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.823,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.823,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	01 - Activo	/ 23			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	82.742,22		**Adicionales:**	6.100,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.602,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-33803020-8**
Nombre y Apellido: **NICOLAS HECTOR GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-33803020-8

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:**	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:	**140.015,15**	
Rem. Imponible 1:	88.011,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.011,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.011,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.778,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.011,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.778,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.015,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.241,26	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:	8.749,68	0,00
PAMI:	1.291,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	763,67	0,00
ANSSAL:	853,00	
Asigs. Familiares:	3.818,34	0,00
Total Contribuciones SS:	15.476,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.681,26
PAMI:	2.640,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	426,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.748,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.833,69		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.416,84
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.833,69	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.416,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	68.924,46	Adicionales:	3.859,02
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	15.228,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	52.003,67
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-21801032-1**
Nombre y Apellido: **NILDA RAQUEL PAEZ**

seleccionar CUIL: 27-21801032-1

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:**	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:	**143.985,38**	
Rem. Imponible 1:	91.748,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.748,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.748,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.748,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.748,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.748,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.985,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.744,70	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:	9.127,00	0,00
PAMI:	1.347,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	796,60	0,00
ANSSAL:	888,74	
Asigs. Familiares:	3.983,00	0,00
Total Contribuciones SS:	16.142,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.092,32
PAMI:	2.752,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	444,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.289,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122401 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA INDUSTRIA DEL VIDRIO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.036,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.036,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.518,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.518,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	5.845,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-17294639-4**
Nombre y Apellido: **NOEMI GRACIELA MALDONADO**

seleccionar CUIL: 27-17294639-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 04
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:	**138.565,31**	
Rem. Imponible 1:	99.960,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.960,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.960,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.960,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.960,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.960,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.565,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.956,63	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:	10.011,43	0,00
PAMI:	1.478,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	873,79	0,00
ANSSAL:	962,64	
Asigs. Familiares:	4.368,96	0,00
Total Contribuciones SS:	17.694,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.995,63
PAMI:	2.998,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	481,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.475,76
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.454,98		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.727,49
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
		Excedentes:	0,00
Total Contribución OS:	5.454,98	Total Aporte OS:	2.727,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	02		
	01 - Activo	/	16		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	78.516,31			Adicionales:	6.916,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	14.528,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	38.605,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-11847530-0**
Nombre y Apellido: **NORA GLADYS SALINAS**

seleccionar CUIL: 27-11847530-0

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:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	14 - Reserva de puesto
Condición:	02 - Jubilado
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
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:	000000 - Sin Obra Social
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	14 - Reserva de puesto	/	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:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-21367781-6**
Nombre y Apellido: **NORA SUSANA LEGUIZA**

seleccionar CUIL: 27-21367781-6

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:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**42.607,42**	
Rem. Imponible 1:	42.607,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.607,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.607,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.607,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.607,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.607,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	42.607,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.339,04	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:	4.236,81	0,00
PAMI:	625,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	369,79	0,00
ANSSAL:	766,93	
Asigs. Familiares:	1.848,93	0,00
Total Contribuciones SS:	7.847,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.686,82
PAMI:	1.278,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	191,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.156,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.172,98		
Contribución adicional:	2.556,45	Aporte:	1.086,49
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.345,96	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	1.086,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 30			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		Cant. horas trabajadas:	0	
Sueldo:	42.607,42		Adicionales:	0,00	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	0,00	
Vacaciones:	0,00		Premios:	0,00	
Maternidad:	0,00		Conceptos no remun.:	0,00	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-20347334-1**
Nombre y Apellido: **NORMA ALICIA PAEZ**

seleccionar CUIL: 27-20347334-1

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.557,13**	
Rem. Imponible 1:	91.320,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.320,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.320,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.320,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.320,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.320,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.557,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.316,45	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:	9.080,88	0,00
PAMI:	1.340,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	792,57	0,00
ANSSAL:	884,88	
Asigs. Familiares:	3.962,87	0,00
Total Contribuciones SS:	16.061,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.045,21
PAMI:	2.739,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	442,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.227,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.014,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.014,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.507,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.507,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	5.417,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-20098869-3**
Nombre y Apellido: **OCAMPO CELIA CRISTINA**

seleccionar CUIL: 27-20098869-3

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:**	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:	**140.764,07**	
Rem. Imponible 1:	88.760,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.760,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.760,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.527,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.760,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.527,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.764,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.990,18	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:	8.830,34	0,00
PAMI:	1.303,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	770,71	0,00
ANSSAL:	859,74	
Asigs. Familiares:	3.853,54	0,00
Total Contribuciones SS:	15.617,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.763,64
PAMI:	2.662,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	429,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.856,32
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:	4.871,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.871,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.435,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.435,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	68.874,50		**Adicionales:**	5.357,90	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.003,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				lunes, 17 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-22594783-5**
Nombre y Apellido: **ORTIZ PATRICIA RAQUEL**

seleccionar CUIL: 27-22594783-5

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:**	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:	**71.166,05**	
Rem. Imponible 1:	43.971,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.971,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.971,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.369,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.971,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.369,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.166,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	40.586,11	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:	4.371,12	0,00
PAMI:	645,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	381,51	0,00
ANSSAL:	852,64	
Asigs. Familiares:	1.907,55	0,00
Total Contribuciones SS:	8.158,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.836,83
PAMI:	1.319,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	399,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.555,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.415,82
Contribución adicional:	2.842,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.831,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.265,41
Aporte adicional	1.244,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.265,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.454,61	**Adicionales:**	2.143,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.373,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.194,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-24113813-6**
Nombre y Apellido: **OSVALDO DANIEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-24113813-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.289,47**	
Rem. Imponible 1:	104.052,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.052,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.052,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.052,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.052,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.052,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.289,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.048,79	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:	10.452,15	0,00
PAMI:	1.543,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	912,26	0,00
ANSSAL:	999,47	
Asigs. Familiares:	4.561,29	0,00
Total Contribuciones SS:	18.468,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.445,77
PAMI:	3.121,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	499,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.067,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.663,68		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.831,84
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.663,68	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.831,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	02		
	01 - Activo	/	30		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	85.177,97			Adicionales:	4.346,50
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	14.528,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-29646142-9**
Nombre y Apellido: **PATRICIA ALEJANDRA FUSTER**

seleccionar CUIL: 27-29646142-9

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**122.767,97**	
Rem. Imponible 1:	70.530,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.530,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.530,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.530,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.530,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.530,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.767,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.394,94	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:	7.043,04	0,00
PAMI:	1.039,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	614,71	0,00
ANSSAL:	697,78	
Asigs. Familiares:	3.073,56	0,00
Total Contribuciones SS:	12.468,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.758,41
PAMI:	2.115,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	348,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.223,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.954,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.954,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.977,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.977,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	09
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	51.656,47	**Adicionales:**	4.346,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-26116125-2**
Nombre y Apellido: **MARIA JIMENA FLORES**

seleccionar CUIL: 27-26116125-2

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:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.944,41**	
Rem. Imponible 1:	116.940,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.940,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.940,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.707,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.940,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.707,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.944,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.937,06	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:	11.840,22	0,00
PAMI:	1.748,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.033,41	0,00
ANSSAL:	1.113,37	
Asigs. Familiares:	5.167,04	0,00
Total Contribuciones SS:	20.902,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.863,48
PAMI:	3.508,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	556,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.928,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.309,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.309,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.154,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.154,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	30
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.389,47	**Adicionales:**	4.287,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.264,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.003,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-22479292-7**
Nombre y Apellido: **ALVAREZ MARCELA FABIANA**

seleccionar CUIL: 27-22479292-7

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:	**129.029,13**	
Rem. Imponible 1:	76.792,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.792,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.792,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.792,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.792,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.792,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.029,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.788,45	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:	7.516,22	0,00
PAMI:	1.109,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	656,01	0,00
ANSSAL:	754,13	
Asigs. Familiares:	3.280,06	0,00
Total Contribuciones SS:	13.316,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.447,13
PAMI:	2.303,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	377,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.127,95
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:	4.273,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.273,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.136,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.136,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	5.417,13
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.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-29646142-9**
Nombre y Apellido: **PATRICIA ALEJANDRA FUSTER**

seleccionar CUIL: 27-29646142-9

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**122.767,97**	
Rem. Imponible 1:	70.530,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.530,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.530,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.530,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.530,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.530,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.767,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.394,94	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:	7.043,04	0,00
PAMI:	1.039,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	614,71	0,00
ANSSAL:	697,78	
Asigs. Familiares:	3.073,56	0,00
Total Contribuciones SS:	12.468,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.758,41
PAMI:	2.115,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	348,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.223,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.954,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.954,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.977,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.977,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	09
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	51.656,47	**Adicionales:**	4.346,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.528,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-26116125-2**
Nombre y Apellido: **MARIA JIMENA FLORES**

seleccionar CUIL: 27-26116125-2

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:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.944,41**	
Rem. Imponible 1:	116.940,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.940,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.940,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.707,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.940,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.707,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.944,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.937,06	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:	11.840,22	0,00
PAMI:	1.748,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.033,41	0,00
ANSSAL:	1.113,37	
Asigs. Familiares:	5.167,04	0,00
Total Contribuciones SS:	20.902,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.863,48
PAMI:	3.508,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	556,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.928,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.309,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.309,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.154,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.154,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	30
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.389,47	**Adicionales:**	4.287,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.264,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.003,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				viernes, 30 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-22479292-7**
Nombre y Apellido: **ALVAREZ MARCELA FABIANA**

seleccionar CUIL: 27-22479292-7

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:	**129.029,13**	
Rem. Imponible 1:	76.792,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.792,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.792,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.792,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.792,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.792,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.029,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.788,45	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:	7.516,22	0,00
PAMI:	1.109,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	656,01	0,00
ANSSAL:	754,13	
Asigs. Familiares:	3.280,06	0,00
Total Contribuciones SS:	13.316,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.447,13
PAMI:	2.303,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	377,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.127,95
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:	4.273,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.273,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.136,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.136,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.375,00	**Adicionales:**	5.417,13
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.:**	52.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00