CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-18598537-8**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO ANIBAL PERUGORRIA**

seleccionar CUIL: 20-18598537-8

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:	**294.981,83**	
Rem. Imponible 1:	294.981,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	294.981,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	294.981,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	294.981,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	294.981,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	294.981,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.981,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	287.977,65	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:	31.015,19	0,00
PAMI:	4.578,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.706,99	0,00
ANSSAL:	3.539,78	
Asigs. Familiares:	13.534,95	0,00
Total Contribuciones SS:	55.375,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.447,95
PAMI:	8.849,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.769,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.067,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.159,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.159,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.079,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.079,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.893,33			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	151.088,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-95782835-9**
Nombre y Apellido: **TERAN FUENTES MARIA ANDREYNA**

seleccionar CUIL: 27-95782835-9

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:	**515.975,15**	
Rem. Imponible 1:	441.490,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	441.490,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	441.490,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	441.490,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	441.490,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	441.490,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	515.974,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	434.487,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.794,25	0,00
PAMI:	6.908,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.084,18	0,00
ANSSAL:	5.297,89	
Asigs. Familiares:	20.420,89	0,00
Total Contribuciones SS:	83.505,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.563,98
PAMI:	13.244,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.648,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.457,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.191,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.191,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.595,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.595,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	117.981,63		**Adicionales:**	90.010,12	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	218.391,34	**Premios:**	15.107,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.484,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-22899631-9**
Nombre y Apellido: **BERNARDO FEDERICO TRONCARO**

seleccionar CUIL: 23-22899631-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**568.650,99**	
Rem. Imponible 1:	544.021,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	568.650,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	568.650,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	544.021,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	544.021,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	568.650,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	568.650,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.946,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	536.704,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-16941318-6**
Nombre y Apellido: **FABIAN GERARDO MARTI GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-16941318-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**270.000,00**	
Rem. Imponible 1:	270.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	262.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.324,70	0,00
PAMI:	4.181,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.472,17	0,00
ANSSAL:	3.240,00	
Asigs. Familiares:	12.360,83	0,00
Total Contribuciones SS:	50.579,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.700,00
PAMI:	8.100,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.620,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.420,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	401704 - O.S.EMPRESARIOS,PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.960,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.960,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.480,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.480,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	270.000,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-71116632-3 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: IMPRONTA IT S.A. miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-22825507-7**
Nombre y Apellido: **FERNANDO ALIAGA**

seleccionar CUIL: 20-22825507-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
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:	099 - LRT (Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt d...
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**479.200,21**	
Rem. Imponible 1:	479.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	479.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	479.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.200,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	479.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	479.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	479.200,00	**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.:**	0,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-37075581-8**
Nombre y Apellido: **FRANCO NICOLAS HERMELO**

seleccionar CUIL: 20-37075581-8

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:	**437.770,73**	
Rem. Imponible 1:	437.770,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	437.770,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	437.770,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	437.770,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	437.770,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	437.770,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.770,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	430.766,99	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:	46.393,60	0,00
PAMI:	6.849,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.049,21	0,00
ANSSAL:	5.253,25	
Asigs. Familiares:	20.246,05	0,00
Total Contribuciones SS:	82.791,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.154,77
PAMI:	13.133,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.626,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.914,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.012,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.012,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.506,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.506,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	213.546,67		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	224.224,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-27746782-9**
Nombre y Apellido: **GERMAN DE AURTENECHE**

seleccionar CUIL: 20-27746782-9

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:	**647.920,11**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	647.920,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	647.920,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.651,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.651,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	647.920,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	647.920,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	640.916,32	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:	69.026,69	0,00
PAMI:	10.190,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.024,61	0,00
ANSSAL:	7.775,04	
Asigs. Familiares:	30.123,07	0,00
Total Contribuciones SS:	123.139,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.351,71
PAMI:	16.459,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.291,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.103,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.100,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.100,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.167,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.167,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.400,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	611.520,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-35470881-8**
Nombre y Apellido: **JOEL MATHIAS TORRES**

seleccionar CUIL: 20-35470881-8

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:	**473.273,14**	
Rem. Imponible 1:	403.203,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	403.203,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	403.203,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	403.203,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	403.203,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	403.203,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	473.272,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	396.199,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.670,68	0,00
PAMI:	6.299,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.724,27	0,00
ANSSAL:	4.838,44	
Asigs. Familiares:	18.621,37	0,00
Total Contribuciones SS:	76.154,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.352,34
PAMI:	12.096,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.419,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.867,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.353,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.353,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.676,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.676,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	130.856,67		**Adicionales:**	58.458,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	198.780,62	**Premios:**	15.107,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	70.070,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-95846678-2**
Nombre y Apellido: **JESUS RAMON VILLEGAS CONTRERAS**

seleccionar CUIL: 20-95846678-2

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:	**265.100,00**	
Rem. Imponible 1:	265.100,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	265.100,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	265.100,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.100,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	265.100,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.100,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	265.100,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	258.096,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.796,97	0,00
PAMI:	4.103,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.426,11	0,00
ANSSAL:	3.181,20	
Asigs. Familiares:	12.130,53	0,00
Total Contribuciones SS:	49.638,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.161,00
PAMI:	7.953,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.590,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.704,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.724,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.724,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.362,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.362,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	265.100,00	**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:	30-71116632-3	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-27208603-7**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO JUAN LABORDA**

seleccionar CUIL: 20-27208603-7

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:	**413.800,25**	
Rem. Imponible 1:	413.800,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.800,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	413.800,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.800,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	413.800,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	413.800,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.796,32	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:	43.811,96	0,00
PAMI:	6.468,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.823,89	0,00
ANSSAL:	4.965,60	
Asigs. Familiares:	19.119,43	0,00
Total Contribuciones SS:	78.188,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.518,00
PAMI:	12.414,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.482,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.414,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	401704 - O.S.EMPRESARIOS,PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.862,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.862,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.931,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.931,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	413.800,00	**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.:**	0,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-95505139-4**
Nombre y Apellido: **NATALIA BELEN PAYARES PEÑA**

seleccionar CUIL: 23-95505139-4

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:	**420.130,72**	
Rem. Imponible 1:	323.841,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	323.841,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	323.841,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	323.841,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	323.841,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	323.841,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	420.130,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	316.838,16	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:	34.123,47	0,00
PAMI:	5.037,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.978,28	0,00
ANSSAL:	3.886,10	
Asigs. Familiares:	14.891,39	0,00
Total Contribuciones SS:	60.916,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.622,60
PAMI:	9.715,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.943,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.280,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.544,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.544,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.772,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.772,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	273.120,14	**Adicionales:**	35.614,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.107,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.288,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71116632-3 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: IMPRONTA IT S.A. miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-27375033-9**
Nombre y Apellido: **NELSON AUGUSTO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 23-27375033-9

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: 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:	**246.400,00**	
Rem. Imponible 1:	246.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	246.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	246.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	246.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	246.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	246.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	246.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.396,32	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:	25.782,98	0,00
PAMI:	3.806,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.250,33	0,00
ANSSAL:	2.217,60	
Asigs. Familiares:	11.251,63	0,00
Total Contribuciones SS:	45.308,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.104,00
PAMI:	7.392,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.108,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.604,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118705 - O.S.DEL PERSONAL DE INDUSTRIAS QUIMICAS Y PETROQUIMICAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.566,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.566,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.283,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.283,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	208.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	38.400,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71116632-3 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: IMPRONTA IT S.A. miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-32746777-9**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ EDGARD NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-32746777-9

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:	**435.165,14**	
Rem. Imponible 1:	369.034,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	369.034,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	369.034,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	369.034,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	369.034,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	369.034,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	435.164,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	362.031,14	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:	38.990,75	0,00
PAMI:	5.756,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.403,09	0,00
ANSSAL:	3.321,31	
Asigs. Familiares:	17.015,46	0,00
Total Contribuciones SS:	68.486,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.593,83
PAMI:	11.071,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.325,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.820,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.820,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.410,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.410,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	296.412,81	**Adicionales:**	57.514,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.107,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.130,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-25055703-6**
Nombre y Apellido: **NICOLAS ANTONIO SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 20-25055703-6

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:	**463.400,73**	
Rem. Imponible 1:	463.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	463.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	463.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	463.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	456.396,32	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:	49.153,88	0,00
PAMI:	7.256,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.290,13	0,00
ANSSAL:	5.560,80	
Asigs. Familiares:	21.450,63	0,00
Total Contribuciones SS:	87.712,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.974,00
PAMI:	13.902,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.780,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.656,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.243,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.243,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.121,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.121,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	450.900,00			**Adicionales:**	12.500,00
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.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				miércoles, 15 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-25380901-9**
Nombre y Apellido: **TOMAS ALIAGA DE ZAVALIA**

seleccionar CUIL: 23-25380901-9

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:	**367.400,00**	
Rem. Imponible 1:	367.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.396,32	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:	38.814,68	0,00
PAMI:	5.730,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.387,73	0,00
ANSSAL:	4.408,80	
Asigs. Familiares:	16.938,63	0,00
Total Contribuciones SS:	69.280,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.414,00
PAMI:	11.022,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.204,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.640,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.635,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.635,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.817,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.817,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	367.400,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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