CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-21703853-8**
Nombre y Apellido: **OSCAR HORACIO VILLAGRA**

seleccionar CUIL: 20-21703853-8

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.180,28**	
Rem. Imponible 1:	94.206,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.206,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.206,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.206,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.206,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.206,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.179,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.202,76	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:	9.391,74	0,00
PAMI:	1.386,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	819,71	0,00
ANSSAL:	901,86	
Asigs. Familiares:	4.098,53	0,00
Total Contribuciones SS:	16.598,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.362,71
PAMI:	2.826,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	450,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.639,83
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:	5.110,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.110,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.555,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.555,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.063,69	**Adicionales:**	142,75
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.:**	23.973,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-32341769-6**
Nombre y Apellido: **DIEGO NICOLAS DALINGER**

seleccionar CUIL: 20-32341769-6

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.105,89**	
Rem. Imponible 1:	46.925,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.925,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.925,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.903,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.925,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.903,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.105,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.423,75	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:	4.676,74	0,00
PAMI:	690,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	408,18	0,00
ANSSAL:	827,13	
Asigs. Familiares:	2.040,92	0,00
Total Contribuciones SS:	8.643,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.161,81
PAMI:	1.407,77
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:	6.983,14
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:	4.687,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.687,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	0,00
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:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	46.925,59	**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.:**	13.180,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65348477-8 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARROW SERVICIOS S R L martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-16134844-9**
Nombre y Apellido: **EDUARDO DANIEL MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 23-16134844-9

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**109.876,60**	
Rem. Imponible 1:	85.903,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.903,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.903,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.903,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.903,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.903,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.876,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.899,32	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:	8.497,46	0,00
PAMI:	1.254,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	741,65	0,00
ANSSAL:	827,13	
Asigs. Familiares:	3.708,27	0,00
Total Contribuciones SS:	15.029,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.449,33
PAMI:	2.577,09
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:	12.439,98
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:	4.687,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.687,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	0,00
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:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.903,00	**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.:**	23.973,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-35675094-8**
Nombre y Apellido: **KARINA ELIZABETH AGUIRRE**

seleccionar CUIL: 27-35675094-8

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**94.037,22**	
Rem. Imponible 1:	80.856,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.856,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.856,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.903,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.856,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.903,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	94.036,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.355,04	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:	8.331,14	0,00
PAMI:	1.229,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	727,14	0,00
ANSSAL:	827,13	
Asigs. Familiares:	3.635,69	0,00
Total Contribuciones SS:	14.751,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.894,26
PAMI:	2.425,71
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:	11.733,53
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:	4.687,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.687,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	0,00
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:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.856,88	**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.:**	13.180,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-21462923-8**
Nombre y Apellido: **RAMONA CLAUDIA RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-21462923-8

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**56.240,74**	
Rem. Imponible 1:	43.060,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.060,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.060,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.903,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.060,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.903,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.240,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.558,16	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:	4.260,41	0,00
PAMI:	628,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	371,85	0,00
ANSSAL:	827,13	
Asigs. Familiares:	1.859,23	0,00
Total Contribuciones SS:	7.947,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.736,60
PAMI:	1.291,80
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:	6.441,96
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:	4.687,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.687,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	0,00
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:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.060,00	**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.:**	13.180,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65348477-8 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARROW SERVICIOS S R L martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-33298781-5**
Nombre y Apellido: **LOURDES GRISELDA TABERA**

seleccionar CUIL: 27-33298781-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**79.286,51**	
Rem. Imponible 1:	66.105,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.105,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.105,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.903,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.105,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.903,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	79.285,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.603,88	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:	6.742,44	0,00
PAMI:	995,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	588,48	0,00
ANSSAL:	827,13	
Asigs. Familiares:	2.942,38	0,00
Total Contribuciones SS:	12.095,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.271,63
PAMI:	1.983,17
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:	9.668,36
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:	4.687,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.687,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	0,00
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:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	66.105,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.180,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-26331676-8**
Nombre y Apellido: **CECILIA DEL CARMEN ROSALEZ**

seleccionar CUIL: 27-26331676-8

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**56.240,74**	
Rem. Imponible 1:	43.060,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.060,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.060,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.903,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.060,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.903,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.240,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.558,16	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:	4.260,41	0,00
PAMI:	628,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	371,85	0,00
ANSSAL:	827,13	
Asigs. Familiares:	1.859,23	0,00
Total Contribuciones SS:	7.947,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.736,60
PAMI:	1.291,80
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:	6.441,96
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:	4.687,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.687,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	0,00
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:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.060,00	**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.:**	13.180,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-37275773-1**
Nombre y Apellido: **NARA SOLEDAD CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-37275773-1

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**56.240,74**	
Rem. Imponible 1:	43.060,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.060,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.060,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.903,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.060,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.903,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.240,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.558,16	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:	4.260,41	0,00
PAMI:	628,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	371,85	0,00
ANSSAL:	827,13	
Asigs. Familiares:	1.859,23	0,00
Total Contribuciones SS:	7.947,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.736,60
PAMI:	1.291,80
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:	6.441,96
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:	4.687,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.687,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	0,00
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:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.060,00	**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.:**	13.180,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65348477-8 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARROW SERVICIOS S R L martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-34227810-3**
Nombre y Apellido: **MARIA JOSE CAMPODONICO**

seleccionar CUIL: 27-34227810-3

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**61.340,74**	
Rem. Imponible 1:	48.160,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.160,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.160,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.903,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.160,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.903,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.340,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.658,16	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:	4.809,68	0,00
PAMI:	710,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,79	0,00
ANSSAL:	827,13	
Asigs. Familiares:	2.098,93	0,00
Total Contribuciones SS:	8.865,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.297,60
PAMI:	1.444,80
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:	7.155,96
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:	4.687,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.687,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,53
Aporte adicional	0,00
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:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.160,00	**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.:**	13.180,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65348477-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARROW SERVICIOS S R L				martes, 07 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-23265288-3**
Nombre y Apellido: **MONICA PATRICIA SORIA**

seleccionar CUIL: 27-23265288-3

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**28.266,54**	
Rem. Imponible 1:	21.412,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	21.412,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	21.412,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.181,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	21.412,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.181,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.265,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	19.265,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.074,94	0,00
PAMI:	306,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	181,10	0,00
ANSSAL:	685,63	
Asigs. Familiares:	905,50	0,00
Total Contribuciones SS:	4.153,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.355,34
PAMI:	642,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	342,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.340,52
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:	3.885,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.885,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.942,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.942,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	13
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.412,20	**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.:**	6.854,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00