CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-28157461-3**
Nombre y Apellido: **ESTRADA DAMIAN LUCAS**

seleccionar CUIL: 20-28157461-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.527,29**	
Rem. Imponible 1:	122.688,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.688,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.688,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.525,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.688,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.525,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.525,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.829,10	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:	12.474,79	0,00
PAMI:	1.841,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.088,79	0,00
ANSSAL:	1.426,73	
Asigs. Familiares:	5.443,97	0,00
Total Contribuciones SS:	22.275,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.495,68
PAMI:	3.680,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	713,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.889,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.084,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.084,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.042,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.042,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.795,53	**Adicionales:**	1.357,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	42.075,23	**Premios:**	10.459,83
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-29399461-8**
Nombre y Apellido: **IVAN ORLANDO COLOMBRES**

seleccionar CUIL: 20-29399461-8

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.438,14**	
Rem. Imponible 1:	132.600,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	132.600,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	132.600,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.437,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	132.600,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.437,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.437,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.931,01	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:	13.778,17	0,00
PAMI:	2.034,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.202,55	0,00
ANSSAL:	1.515,94	
Asigs. Familiares:	6.012,76	0,00
Total Contribuciones SS:	24.543,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.586,01
PAMI:	3.978,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	757,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.321,98
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:	8.590,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.590,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.295,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.295,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.738,58	**Adicionales:**	3.636,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.225,53
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-29541104-0**
Nombre y Apellido: **BULACIO MARIANO JOSE**

seleccionar CUIL: 20-29541104-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**89.571,72**	
Rem. Imponible 1:	53.732,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.732,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.732,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.393,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.732,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.393,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.570,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.931,37	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:	5.485,31	0,00
PAMI:	809,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	478,75	0,00
ANSSAL:	948,54	
Asigs. Familiares:	2.393,77	0,00
Total Contribuciones SS:	10.116,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.910,61
PAMI:	1.611,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	474,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.996,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002204 - OS. EMPLEADOS Y PERSONAL JERARQUICO DEL NEUMATICO ARGENTINO D...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.375,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.375,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.687,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.687,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	18		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	44.654,26		**Adicionales:**	3.926,91	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.151,67
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-29679155-6**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO JAVIER GUILLEN**

seleccionar CUIL: 20-29679155-6

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**342.436,54**	
Rem. Imponible 1:	306.596,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	306.596,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	306.596,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	342.434,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	306.596,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	342.434,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	342.434,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	301.916,93	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:	32.516,45	0,00
PAMI:	4.800,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.838,02	0,00
ANSSAL:	3.081,91	
Asigs. Familiares:	14.190,10	0,00
Total Contribuciones SS:	57.426,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.725,66
PAMI:	9.197,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.540,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.464,53
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:	17.464,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.464,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.732,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.732,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	16		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	39.769,38		**Adicionales:**	1.163,53	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	78.797,53	**Premios:**	186.866,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-30960909-4**
Nombre y Apellido: **LUCIO HERNAN AREVALOS**

seleccionar CUIL: 20-30960909-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.065,43**	
Rem. Imponible 1:	89.227,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.227,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.227,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.064,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.227,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.064,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.064,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.547,15	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:	9.105,73	0,00
PAMI:	1.344,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	794,74	0,00
ANSSAL:	1.125,58	
Asigs. Familiares:	3.973,72	0,00
Total Contribuciones SS:	16.344,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.814,99
PAMI:	2.676,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	562,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.054,60
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:	6.378,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.378,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.189,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.189,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.764,21	**Adicionales:**	775,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	41.818,57	**Premios:**	6.868,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-32121460-7**
Nombre y Apellido: **VIDAL LUCAS SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-32121460-7

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: Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.068,84**	
Rem. Imponible 1:	82.230,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.230,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.230,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.068,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.561,80	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:	8.353,41	0,00
PAMI:	1.233,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,08	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.645,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,40
PAMI:	2.466,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,79
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:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18			**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.330,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-34452067-5**
Nombre y Apellido: **CATTANEO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-34452067-5

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: Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**193.403,78**	
Rem. Imponible 1:	139.270,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.270,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.270,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.403,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.270,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.403,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.403,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.601,69	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:	14.496,60	0,00
PAMI:	2.140,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.265,26	0,00
ANSSAL:	1.740,63	
Asigs. Familiares:	6.326,28	0,00
Total Contribuciones SS:	25.968,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.319,79
PAMI:	4.178,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	870,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.368,22
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:	9.863,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.863,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.931,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.931,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	111.380,85		**Adicionales:**	5.492,15	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.397,81
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	54.132,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-34763615-1**
Nombre y Apellido: **JUAN MARTIN ADAM**

seleccionar CUIL: 20-34763615-1

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**124.456,29**	
Rem. Imponible 1:	88.617,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.617,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.617,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.378,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.617,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.378,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.455,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.948,67	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:	9.041,27	0,00
PAMI:	1.334,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	789,12	0,00
ANSSAL:	1.272,40	
Asigs. Familiares:	3.945,59	0,00
Total Contribuciones SS:	16.383,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.747,96
PAMI:	2.658,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	636,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.042,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.210,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.210,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.605,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.605,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.796,75	**Adicionales:**	7.999,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.821,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-34944529-9**
Nombre y Apellido: **DIAZ JONATAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-34944529-9

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**243.996,91**	
Rem. Imponible 1:	208.157,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.157,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.157,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	243.995,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.157,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	243.995,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.995,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.488,63	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:	21.915,73	0,00
PAMI:	3.235,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.912,79	0,00
ANSSAL:	2.195,96	
Asigs. Familiares:	9.563,97	0,00
Total Contribuciones SS:	38.823,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.897,35
PAMI:	6.244,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.097,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.240,06
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:	12.443,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.443,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.221,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.221,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	134.467,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-36154994-6**
Nombre y Apellido: **BRIAN ERIC SIMONELLI**

seleccionar CUIL: 20-36154994-6

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.415,70**	
Rem. Imponible 1:	106.577,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.577,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.577,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.415,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.577,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.415,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.415,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.908,15	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:	10.975,51	0,00
PAMI:	1.620,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	957,94	0,00
ANSSAL:	1.281,74	
Asigs. Familiares:	4.789,68	0,00
Total Contribuciones SS:	19.625,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.723,50
PAMI:	3.197,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	640,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.561,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.263,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.263,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.631,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.631,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18			**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.676,48
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-36643987-1**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL GARGIULO**

seleccionar CUIL: 20-36643987-1

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.596,75**	
Rem. Imponible 1:	49.758,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.758,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.758,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.519,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.758,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.519,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.596,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.957,27	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:	5.057,30	0,00
PAMI:	746,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	441,40	0,00
ANSSAL:	922,67	
Asigs. Familiares:	2.206,99	0,00
Total Contribuciones SS:	9.374,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.473,46
PAMI:	1.492,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	461,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.427,56
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:	5.228,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.228,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.614,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.614,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.619,35	**Adicionales:**	1.308,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.830,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-36665306-7**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL ORSI**

seleccionar CUIL: 20-36665306-7

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**329.681,90**	
Rem. Imponible 1:	309.681,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.681,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.681,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.681,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.681,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.681,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.681,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.678,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.598,43	0,00
PAMI:	4.812,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.845,17	0,00
ANSSAL:	3.956,18	
Asigs. Familiares:	14.225,87	0,00
Total Contribuciones SS:	58.438,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.065,00
PAMI:	9.290,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.978,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.333,54
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:	15.824,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.824,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.912,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.912,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	224.681,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.000,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-36872663-0**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL ELISEIRY**

seleccionar CUIL: 20-36872663-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.841,55**	
Rem. Imponible 1:	127.002,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.002,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.002,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.839,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.002,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.839,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.839,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.332,96	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:	13.175,26	0,00
PAMI:	1.945,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.149,93	0,00
ANSSAL:	1.465,56	
Asigs. Familiares:	5.749,65	0,00
Total Contribuciones SS:	23.485,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.970,23
PAMI:	3.810,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	732,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.513,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	114307 - O.S.DE PASTELEROS,CONFITEROS,PIZZEROS Y ALFAJOREROS DE LA REP...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.304,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.304,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.152,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.152,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.575,09
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-38673298-2**
Nombre y Apellido: **JULIAN DELBENE**

seleccionar CUIL: 20-38673298-2

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.369,34**	
Rem. Imponible 1:	82.530,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.530,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.530,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.530,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.368,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.861,80	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:	8.385,72	0,00
PAMI:	1.238,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	731,90	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.659,50	0,00
Total Contribuciones SS:	15.230,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.078,40
PAMI:	2.475,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.161,79
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:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.630,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-38700058-6**
Nombre y Apellido: **RODRIGO EZEQUIEL FRIAS**

seleccionar CUIL: 20-38700058-6

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.867,53**	
Rem. Imponible 1:	83.029,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.029,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.029,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.789,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.029,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.789,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.867,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.360,16	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:	8.439,39	0,00
PAMI:	1.245,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	736,59	0,00
ANSSAL:	1.222,11	
Asigs. Familiares:	3.682,93	0,00
Total Contribuciones SS:	15.326,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.133,22
PAMI:	2.490,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	611,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.235,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.925,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.925,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.462,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.462,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.728,88	**Adicionales:**	2.908,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.391,58
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-39243440-3**
Nombre y Apellido: **DURAN AMILIBIA RAMIRO**

seleccionar CUIL: 20-39243440-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.068,84**	
Rem. Imponible 1:	82.230,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.230,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.230,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.068,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.561,80	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:	8.353,41	0,00
PAMI:	1.233,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,08	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.645,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,40
PAMI:	2.466,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,79
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:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.330,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-39312173-5**
Nombre y Apellido: **MARCELO ISAIAS CHAVEZ**

seleccionar CUIL: 20-39312173-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.973,28**	
Rem. Imponible 1:	102.134,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.134,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.134,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.971,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.134,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.971,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.971,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.464,90	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:	10.496,97	0,00
PAMI:	1.549,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	916,17	0,00
ANSSAL:	1.241,75	
Asigs. Familiares:	4.580,85	0,00
Total Contribuciones SS:	18.785,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.234,74
PAMI:	3.064,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	620,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.919,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.036,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.036,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.518,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.518,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.443,92
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-39494286-4**
Nombre y Apellido: **ALEXIS IVAN GARAY**

seleccionar CUIL: 20-39494286-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.068,84**	
Rem. Imponible 1:	82.230,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.230,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.230,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.068,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.561,80	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:	8.353,41	0,00
PAMI:	1.233,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,08	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.645,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,40
PAMI:	2.466,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	103105 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL CALZADO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18			**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.330,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-39624907-4**
Nombre y Apellido: **PUJALTE SERGIO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-39624907-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.572,98**	
Rem. Imponible 1:	81.734,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.734,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.734,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.734,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.571,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.065,08	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:	8.299,91	0,00
PAMI:	1.225,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	724,41	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.622,06	0,00
Total Contribuciones SS:	15.072,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.990,76
PAMI:	2.452,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.043,07
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:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.307,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-40004614-0**
Nombre y Apellido: **BRIAN MAQUIEIRA**

seleccionar CUIL: 20-40004614-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.772,98**	
Rem. Imponible 1:	80.934,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.934,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.934,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.934,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.771,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.265,08	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:	8.213,75	0,00
PAMI:	1.212,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,89	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.584,46	0,00
Total Contribuciones SS:	14.928,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.902,76
PAMI:	2.428,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.931,07
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:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.507,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-40177758-0**
Nombre y Apellido: **JULIAN ALEXIS MARINI**

seleccionar CUIL: 20-40177758-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.320,10**	
Rem. Imponible 1:	123.481,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.481,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.481,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.319,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.481,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.319,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.319,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.622,97	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:	12.560,29	0,00
PAMI:	1.854,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.096,26	0,00
ANSSAL:	1.433,88	
Asigs. Familiares:	5.481,28	0,00
Total Contribuciones SS:	22.426,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.583,01
PAMI:	3.704,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	716,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.004,41
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:	8.125,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.125,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.062,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.062,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	66.163,44	**Adicionales:**	4.072,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	43.002,09	**Premios:**	10.244,03
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-40348963-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN FEDERICO KOLKOWSKI**

seleccionar CUIL: 20-40348963-9

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.572,98**	
Rem. Imponible 1:	81.734,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.734,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.734,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.734,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.571,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.065,08	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:	8.299,91	0,00
PAMI:	1.225,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	724,41	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.622,06	0,00
Total Contribuciones SS:	15.072,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.990,76
PAMI:	2.452,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.043,07
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:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.307,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-40454037-9**
Nombre y Apellido: **CORZO LAUTARO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-40454037-9

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.774,31**	
Rem. Imponible 1:	80.935,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.935,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.935,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.935,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.773,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.266,73	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:	8.213,93	0,00
PAMI:	1.212,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,91	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.584,54	0,00
Total Contribuciones SS:	14.921,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.902,94
PAMI:	2.428,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.927,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.245,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-40713131-3**
Nombre y Apellido: **IÑIGUEZ HERZ AGUSTIN JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-40713131-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.774,31**	
Rem. Imponible 1:	80.935,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.935,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.935,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.935,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.773,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.266,73	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:	8.213,93	0,00
PAMI:	1.212,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,91	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.584,54	0,00
Total Contribuciones SS:	14.921,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.902,94
PAMI:	2.428,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.927,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.245,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-40758127-0**
Nombre y Apellido: **GONZALO EZEQUIEL PINEL**

seleccionar CUIL: 20-40758127-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.267,30**	
Rem. Imponible 1:	81.428,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.428,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.428,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.088,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.428,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.088,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.265,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.759,03	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:	8.266,95	0,00
PAMI:	1.220,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	721,53	0,00
ANSSAL:	1.197,80	
Asigs. Familiares:	3.607,67	0,00
Total Contribuciones SS:	15.014,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.957,10
PAMI:	2.442,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	598,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.998,84
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:	6.787,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.787,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.393,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.393,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.417,30	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.283,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-40916405-7**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO ARIEL ANTUNEZ**

seleccionar CUIL: 20-40916405-7

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.291,41**	
Rem. Imponible 1:	90.452,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.452,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.452,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.290,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.452,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.290,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.290,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.772,69	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:	9.237,72	0,00
PAMI:	1.363,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	806,26	0,00
ANSSAL:	1.136,62	
Asigs. Familiares:	4.031,32	0,00
Total Contribuciones SS:	16.575,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.949,80
PAMI:	2.713,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	568,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.231,69
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:	6.440,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.440,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.220,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.220,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.895,41	**Adicionales:**	775,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	41.818,57	**Premios:**	6.963,04
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-41161361-6**
Nombre y Apellido: **TOMAS GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-41161361-6

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**183.994,70**	
Rem. Imponible 1:	149.350,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.350,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.350,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	183.993,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.350,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	183.993,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	183.993,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.681,68	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:	15.582,22	0,00
PAMI:	2.300,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.360,01	0,00
ANSSAL:	1.655,95	
Asigs. Familiares:	6.800,04	0,00
Total Contribuciones SS:	27.698,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.428,59
PAMI:	4.480,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	827,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.737,08
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:	9.383,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.383,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.691,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.691,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.236,99	**Adicionales:**	1.454,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.659,40
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.643,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-41173092-2**
Nombre y Apellido: **ALEXIS AGUSTIN DIAZ ZAMPELLA**

seleccionar CUIL: 20-41173092-2

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: Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**160.866,49**	
Rem. Imponible 1:	125.027,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	125.027,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	125.027,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	160.865,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	125.027,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	160.865,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.865,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.358,27	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:	12.962,59	0,00
PAMI:	1.913,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.131,37	0,00
ANSSAL:	1.447,79	
Asigs. Familiares:	5.656,84	0,00
Total Contribuciones SS:	23.112,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.753,01
PAMI:	3.750,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	723,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.227,72
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:

Contribución:	8.204,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.204,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.102,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.102,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.337,29
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-42102473-2**
Nombre y Apellido: **ALAN MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-42102473-2

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.673,81**	
Rem. Imponible 1:	79.835,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.835,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.835,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.835,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.673,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.166,73	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:	8.095,46	0,00
PAMI:	1.195,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	706,57	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.532,84	0,00
Total Contribuciones SS:	14.723,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.781,94
PAMI:	2.395,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.773,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.145,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-42116197-7**
Nombre y Apellido: **VICTORY FRANCO JOEL**

seleccionar CUIL: 20-42116197-7

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.271,16**	
Rem. Imponible 1:	81.432,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.432,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.432,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.193,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.432,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.193,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.270,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.763,45	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:	8.267,42	0,00
PAMI:	1.220,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	721,58	0,00
ANSSAL:	1.207,74	
Asigs. Familiares:	3.607,88	0,00
Total Contribuciones SS:	15.025,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.957,58
PAMI:	2.442,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	603,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.004,43
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:	6.843,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.843,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.421,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.421,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.709,49	**Adicionales:**	1.454,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.268,67
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-42213508-2**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALBERTO CHOQUE MURGA**

seleccionar CUIL: 20-42213508-2

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.673,81**	
Rem. Imponible 1:	79.835,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.835,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.835,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.835,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.673,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.166,73	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:	8.095,46	0,00
PAMI:	1.195,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	706,57	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.532,84	0,00
Total Contribuciones SS:	14.723,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.781,94
PAMI:	2.395,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.773,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.145,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-42254386-5**
Nombre y Apellido: **FRANCO SALTARELLI**

seleccionar CUIL: 20-42254386-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.472,48**	
Rem. Imponible 1:	80.634,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.634,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.634,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.634,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.471,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.965,08	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:	8.181,44	0,00
PAMI:	1.207,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	714,07	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.570,36	0,00
Total Contribuciones SS:	14.874,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.869,76
PAMI:	2.419,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.889,07
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:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.207,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-42374135-0**
Nombre y Apellido: **LUCAS WADIH EID EL BAIROUTI**

seleccionar CUIL: 20-42374135-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.772,98**	
Rem. Imponible 1:	80.934,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.934,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.934,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.934,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.771,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.265,08	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:	8.213,75	0,00
PAMI:	1.212,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,89	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.584,46	0,00
Total Contribuciones SS:	14.928,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.902,76
PAMI:	2.428,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.931,07
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:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.507,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-42564586-3**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO EZEQUIEL GIMENEZ SANABRIA**

seleccionar CUIL: 20-42564586-3

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: Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.572,98**	
Rem. Imponible 1:	81.734,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.734,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.734,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.734,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.571,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.065,08	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:	8.299,91	0,00
PAMI:	1.225,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	724,41	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.622,06	0,00
Total Contribuciones SS:	15.072,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.990,76
PAMI:	2.452,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.043,07
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:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.307,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-43445156-7**
Nombre y Apellido: **JOAQU&#65533;N MANUEL ZAPICO**

seleccionar CUIL: 20-43445156-7

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.472,48**	
Rem. Imponible 1:	80.634,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.634,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.634,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.634,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.471,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.965,08	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:	8.181,44	0,00
PAMI:	1.207,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	714,07	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.570,36	0,00
Total Contribuciones SS:	14.874,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.869,76
PAMI:	2.419,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.889,07
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:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79			**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.207,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-44764376-7**
Nombre y Apellido: **MATIAS ANTONIO DI GIROLAMO**

seleccionar CUIL: 20-44764376-7

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.472,48**	
Rem. Imponible 1:	80.634,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.634,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.634,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.634,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.471,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.965,08	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:	8.181,44	0,00
PAMI:	1.207,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	714,07	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.570,36	0,00
Total Contribuciones SS:	14.874,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.869,76
PAMI:	2.419,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.889,07
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:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.207,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-45235998-8**
Nombre y Apellido: **LUCA PEREZ GASPOLDINO**

seleccionar CUIL: 20-45235998-8

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: Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.774,31**	
Rem. Imponible 1:	80.935,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.935,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.935,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.935,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.773,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.266,73	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:	8.213,93	0,00
PAMI:	1.212,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,91	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.584,54	0,00
Total Contribuciones SS:	14.921,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.902,94
PAMI:	2.428,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.927,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.245,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-45326902-8**
Nombre y Apellido: **TIZIANO TOMAS CAPECE**

seleccionar CUIL: 20-45326902-8

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: 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:	**115.673,81**	
Rem. Imponible 1:	79.835,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.835,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.835,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.835,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.673,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.166,73	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:	8.095,46	0,00
PAMI:	1.195,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	706,57	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.532,84	0,00
Total Contribuciones SS:	14.723,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.781,94
PAMI:	2.395,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.773,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.145,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-45751456-6**
Nombre y Apellido: **PERALTA JUAN SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-45751456-6

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.774,31**	
Rem. Imponible 1:	80.935,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.935,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.935,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.935,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.773,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.266,73	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:	8.213,93	0,00
PAMI:	1.212,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,91	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.584,54	0,00
Total Contribuciones SS:	14.921,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.902,94
PAMI:	2.428,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.927,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.245,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-45753553-9**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN ARIEL MUNOZ**

seleccionar CUIL: 20-45753553-9

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: Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.108,26**	
Rem. Imponible 1:	58.826,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.826,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.826,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.030,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.826,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.030,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.107,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.157,30	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:	5.832,74	0,00
PAMI:	861,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	509,08	0,00
ANSSAL:	918,27	
Asigs. Familiares:	2.545,39	0,00
Total Contribuciones SS:	10.666,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.470,91
PAMI:	1.764,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	459,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.694,84
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:	5.203,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.203,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.601,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.601,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.297,97	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.528,45
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.281,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-26937526-4**
Nombre y Apellido: **MARIA PIA SANZ GALACHO**

seleccionar CUIL: 23-26937526-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.868,95**	
Rem. Imponible 1:	112.029,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.029,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.029,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.867,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.029,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.867,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.867,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.360,67	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:	11.562,74	0,00
PAMI:	1.707,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.009,19	0,00
ANSSAL:	1.330,81	
Asigs. Familiares:	5.045,95	0,00
Total Contribuciones SS:	20.655,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.323,28
PAMI:	3.360,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	665,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.349,57
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:

Contribución:	7.541,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.541,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.770,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.770,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.074,49	**Adicionales:**	12.362,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.592,82
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-32649425-9**
Nombre y Apellido: **PABLO IVAN PUSICH**

seleccionar CUIL: 23-32649425-9

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**267.033,10**	
Rem. Imponible 1:	231.194,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	231.194,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	231.194,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.032,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	231.194,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.032,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	267.032,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	226.525,61	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:	24.396,81	0,00
PAMI:	3.601,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.129,34	0,00
ANSSAL:	2.403,29	
Asigs. Familiares:	10.646,70	0,00
Total Contribuciones SS:	43.177,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.431,42
PAMI:	6.935,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.201,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.568,91
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:	13.618,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.618,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.809,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.809,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.738,58	**Adicionales:**	3.636,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	153.820,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-33551568-4**
Nombre y Apellido: **BARRERA VALLEJOS BARBARA NOELIA**

seleccionar CUIL: 23-33551568-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**135.409,15**	
Rem. Imponible 1:	99.320,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.320,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.320,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.408,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.320,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.408,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.408,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.651,38	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:	10.193,95	0,00
PAMI:	1.504,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	889,72	0,00
ANSSAL:	1.218,68	
Asigs. Familiares:	4.448,61	0,00
Total Contribuciones SS:	18.255,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.925,26
PAMI:	2.979,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	609,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.514,22
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:	6.905,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.905,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.452,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.452,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	74.150,25	**Adicionales:**	5.847,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.322,44
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.088,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-33667076-4**
Nombre y Apellido: **MARISOL CLAUDIA RITA MORA**

seleccionar CUIL: 23-33667076-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.792,21**	
Rem. Imponible 1:	89.953,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.953,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.953,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.953,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.791,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.284,31	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:	9.185,12	0,00
PAMI:	1.356,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	801,67	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	4.008,36	0,00
Total Contribuciones SS:	16.544,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.894,88
PAMI:	2.698,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.190,16
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.263,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-35862446-4**
Nombre y Apellido: **NATALIA GISELLE BADARACCO**

seleccionar CUIL: 23-35862446-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.068,84**	
Rem. Imponible 1:	82.230,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.230,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.230,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.068,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.561,80	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:	8.353,41	0,00
PAMI:	1.233,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,08	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.645,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,40
PAMI:	2.466,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105002 - O.S.DE CONDUCTORES NAVALES (CONDUCTORES FUSIONADOS)
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	01 - Activo	/	07
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.330,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-35950025-4**
Nombre y Apellido: **NATALIA JEANETTE SNARSKI**

seleccionar CUIL: 23-35950025-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.647,61**	
Rem. Imponible 1:	50.809,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.809,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.809,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.569,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.809,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.569,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.646,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.007,75	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:	5.170,43	0,00
PAMI:	763,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	451,27	0,00
ANSSAL:	932,13	
Asigs. Familiares:	2.256,36	0,00
Total Contribuciones SS:	9.573,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.589,01
PAMI:	1.524,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	466,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.579,35
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:	5.282,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.282,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.641,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.641,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.588,96	**Adicionales:**	1.308,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.911,29
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-36739213-4**
Nombre y Apellido: **VANINA DEL CARMEN PEREZ**

seleccionar CUIL: 23-36739213-4

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: Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.169,34**	
Rem. Imponible 1:	83.330,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.330,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.330,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.330,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.168,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.661,80	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:	8.471,88	0,00
PAMI:	1.250,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	739,42	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.697,10	0,00
Total Contribuciones SS:	15.374,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.166,40
PAMI:	2.499,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.273,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.430,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-37996256-4**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA FLORENCIA SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 23-37996256-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.673,81**	
Rem. Imponible 1:	79.835,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.835,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.835,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.835,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.673,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.166,73	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:	8.095,46	0,00
PAMI:	1.195,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	706,57	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.532,84	0,00
Total Contribuciones SS:	14.723,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.781,94
PAMI:	2.395,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.773,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.145,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-38361309-4**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MICAELA ZAMBRANA**

seleccionar CUIL: 23-38361309-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.169,34**	
Rem. Imponible 1:	83.330,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.330,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.330,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.330,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.168,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.661,80	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:	8.471,88	0,00
PAMI:	1.250,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	739,42	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.697,10	0,00
Total Contribuciones SS:	15.374,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.166,40
PAMI:	2.499,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.273,79
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:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.430,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-39283990-9**
Nombre y Apellido: **FEDERICO AGUSTIN EZEQUIEL GRANDA MURUA**

seleccionar CUIL: 23-39283990-9

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.774,31**	
Rem. Imponible 1:	80.935,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.935,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.935,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.935,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.773,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.266,73	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:	8.213,93	0,00
PAMI:	1.212,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,91	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.584,54	0,00
Total Contribuciones SS:	14.921,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.902,94
PAMI:	2.428,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.927,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.245,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-39553795-4**
Nombre y Apellido: **JOSEFINA VICTORIA CHAMORRO**

seleccionar CUIL: 23-39553795-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.772,98**	
Rem. Imponible 1:	80.934,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.934,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.934,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.934,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.771,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.265,08	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:	8.213,75	0,00
PAMI:	1.212,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,89	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.584,46	0,00
Total Contribuciones SS:	14.928,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.902,76
PAMI:	2.428,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.931,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128102 - OBRA SOCIAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL INSSJyP
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.507,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-41914688-9**
Nombre y Apellido: **SCHIAVONE FRANCO LUCIANO POMPEYO**

seleccionar CUIL: 23-41914688-9

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: Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.673,81**	
Rem. Imponible 1:	79.835,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.835,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.835,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.835,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.673,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.166,73	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:	8.095,46	0,00
PAMI:	1.195,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	706,57	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.532,84	0,00
Total Contribuciones SS:	14.723,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.781,94
PAMI:	2.395,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.773,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.145,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-41915212-9**
Nombre y Apellido: **IGNACIO MANDIANES**

seleccionar CUIL: 23-41915212-9

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.472,48**	
Rem. Imponible 1:	80.634,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.634,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.634,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.634,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.471,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.965,08	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:	8.181,44	0,00
PAMI:	1.207,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	714,07	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.570,36	0,00
Total Contribuciones SS:	14.874,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.869,76
PAMI:	2.419,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.889,07
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:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.207,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-42002900-4**
Nombre y Apellido: **BRUMA STEFANIA VERA**

seleccionar CUIL: 23-42002900-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.894,08**	
Rem. Imponible 1:	81.055,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.055,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.055,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.055,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.893,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.386,53	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:	8.226,83	0,00
PAMI:	1.214,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	718,03	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.590,17	0,00
Total Contribuciones SS:	14.942,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.916,12
PAMI:	2.431,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.944,47
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:	6.762,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.365,55
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-43036897-4**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ SABRINA SOLANGE**

seleccionar CUIL: 23-43036897-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.169,34**	
Rem. Imponible 1:	83.330,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.330,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.330,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.330,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.168,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.661,80	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:	8.471,88	0,00
PAMI:	1.250,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	739,42	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.697,10	0,00
Total Contribuciones SS:	15.374,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.166,40
PAMI:	2.499,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.273,79
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:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.430,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-44451320-9**
Nombre y Apellido: **TOMAS ARIEL VOLPER**

seleccionar CUIL: 23-44451320-9

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.673,81**	
Rem. Imponible 1:	79.835,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.835,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.835,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.835,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.673,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.166,73	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:	8.095,46	0,00
PAMI:	1.195,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	706,57	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.532,84	0,00
Total Contribuciones SS:	14.723,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.781,94
PAMI:	2.395,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.773,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.145,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-44713448-9**
Nombre y Apellido: **MOROZIUK TOBIAS EMANUEL**

seleccionar CUIL: 23-44713448-9

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: Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.472,48**	
Rem. Imponible 1:	80.634,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.634,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.634,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.634,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.471,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.965,08	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:	8.181,44	0,00
PAMI:	1.207,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	714,07	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.570,36	0,00
Total Contribuciones SS:	14.874,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.869,76
PAMI:	2.419,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.889,07
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:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.207,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-95772118-4**
Nombre y Apellido: **JIMENEZ STAINO KELLY JOHANNA**

seleccionar CUIL: 23-95772118-4

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: Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**350.271,87**	
Rem. Imponible 1:	350.271,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.271,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.271,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	350.271,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.271,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	350.271,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	350.271,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.602,03	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:	37.221,34	0,00
PAMI:	5.495,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.248,66	0,00
ANSSAL:	4.203,25	
Asigs. Familiares:	16.243,30	0,00
Total Contribuciones SS:	66.411,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.529,83
PAMI:	10.508,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.101,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.139,59
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:	16.813,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.813,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.406,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.406,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	183.253,01		**Adicionales:**	9.036,14	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	157.982,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **24-40833741-7**
Nombre y Apellido: **GROSSO SILVA MARIANA NICOLE**

seleccionar CUIL: 24-40833741-7

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.673,81**	
Rem. Imponible 1:	79.835,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.835,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.835,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.835,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.673,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.166,73	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:	8.095,46	0,00
PAMI:	1.195,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	706,57	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.532,84	0,00
Total Contribuciones SS:	14.723,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.781,94
PAMI:	2.395,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.773,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.145,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-22277677-0**
Nombre y Apellido: **CAROLINA HALAC**

seleccionar CUIL: 27-22277677-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.169,34**	
Rem. Imponible 1:	83.330,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.330,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.330,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.330,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.168,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.661,80	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:	8.471,88	0,00
PAMI:	1.250,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	739,42	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.697,10	0,00
Total Contribuciones SS:	15.374,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.166,40
PAMI:	2.499,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.273,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.430,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-22277677-0**
Nombre y Apellido: **CAROLINA HALAC**

seleccionar CUIL: 27-22277677-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.169,34**	
Rem. Imponible 1:	83.330,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.330,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.330,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.330,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.168,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.661,80	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:	8.471,88	0,00
PAMI:	1.250,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	739,42	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.697,10	0,00
Total Contribuciones SS:	15.374,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.166,40
PAMI:	2.499,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.273,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.430,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-23288225-0**
Nombre y Apellido: **ERICA VANESA MINIERI**

seleccionar CUIL: 27-23288225-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.068,84**	
Rem. Imponible 1:	82.230,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.230,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.230,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.068,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.561,80	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:	8.353,41	0,00
PAMI:	1.233,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,08	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.645,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,40
PAMI:	2.466,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,79
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:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.330,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-23846103-6**
Nombre y Apellido: **SANDRA SUSANA GERASIMIEG DUARTE**

seleccionar CUIL: 27-23846103-6

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: Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.055,56**	
Rem. Imponible 1:	81.216,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.216,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.216,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.216,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.053,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.547,01	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:	8.244,11	0,00
PAMI:	1.217,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	719,54	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.597,71	0,00
Total Contribuciones SS:	14.971,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.933,77
PAMI:	2.436,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.966,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 700108 - O.S.DEL PERSONAL MUNICIPAL DE AVELLANEDA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.526,03
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-24103652-4**
Nombre y Apellido: **PAULA DEL VALLE MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-24103652-4

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: Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.673,81**	
Rem. Imponible 1:	79.835,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.835,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.835,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.835,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.673,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.166,73	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:	8.095,46	0,00
PAMI:	1.195,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	706,57	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.532,84	0,00
Total Contribuciones SS:	14.723,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.781,94
PAMI:	2.395,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.773,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.145,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-24940013-6**
Nombre y Apellido: **ANDREA VICTORIA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-24940013-6

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.774,31**	
Rem. Imponible 1:	80.935,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.935,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.935,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.935,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.773,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.266,73	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:	8.213,93	0,00
PAMI:	1.212,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,91	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.584,54	0,00
Total Contribuciones SS:	14.921,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.902,94
PAMI:	2.428,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.927,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.245,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-25670825-1**
Nombre y Apellido: **GILES SILVINA ELIDA**

seleccionar CUIL: 27-25670825-1

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.932,79**	
Rem. Imponible 1:	110.483,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.483,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.483,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.932,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.483,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.932,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.932,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.814,57	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:	11.396,23	0,00
PAMI:	1.682,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	994,66	0,00
ANSSAL:	1.295,39	
Asigs. Familiares:	4.973,28	0,00
Total Contribuciones SS:	20.342,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.153,21
PAMI:	3.314,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	647,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.115,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.340,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.340,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.670,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.670,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.725,71	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.576,37
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.449,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-26348477-6**
Nombre y Apellido: **PAULA EDITH ROSALES**

seleccionar CUIL: 27-26348477-6

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.024,31**	
Rem. Imponible 1:	101.185,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.185,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.185,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.023,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.185,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.023,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.023,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.516,39	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:	10.394,82	0,00
PAMI:	1.534,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	907,25	0,00
ANSSAL:	1.233,21	
Asigs. Familiares:	4.536,27	0,00
Total Contribuciones SS:	18.606,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.130,41
PAMI:	3.035,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	616,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.782,58
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:	6.988,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.988,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.494,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.494,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.495,41
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27487120-8**
Nombre y Apellido: **LAURA FORTUN**

seleccionar CUIL: 27-27487120-8

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: 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:	**116.012,96**	
Rem. Imponible 1:	80.175,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.175,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.175,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.935,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.175,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.935,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.012,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.506,01	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:	8.132,00	0,00
PAMI:	1.200,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	709,76	0,00
ANSSAL:	1.196,42	
Asigs. Familiares:	3.548,78	0,00
Total Contribuciones SS:	14.787,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.819,26
PAMI:	2.405,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	598,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.822,72
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:	6.779,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.779,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.389,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.389,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.276,06	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.171,87
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27544218-1**
Nombre y Apellido: **SILVINA ISABEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-27544218-1

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.377,04**	
Rem. Imponible 1:	115.538,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.538,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.538,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.375,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.538,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.375,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.375,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.868,95	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:	11.940,59	0,00
PAMI:	1.762,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.042,17	0,00
ANSSAL:	1.362,38	
Asigs. Familiares:	5.210,84	0,00
Total Contribuciones SS:	21.318,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.709,19
PAMI:	3.466,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	681,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.856,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.720,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.720,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.860,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.860,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.266,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.271,99
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27769017-4**
Nombre y Apellido: **RITA NATALIA BORDA**

seleccionar CUIL: 27-27769017-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.068,84**	
Rem. Imponible 1:	82.230,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.230,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.230,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.068,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.561,80	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:	8.353,41	0,00
PAMI:	1.233,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,08	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.645,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,40
PAMI:	2.466,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.330,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28714101-2**
Nombre y Apellido: **ROMINA LUJAN ORELLANO**

seleccionar CUIL: 27-28714101-2

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.068,84**	
Rem. Imponible 1:	82.230,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.230,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.230,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.068,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.561,80	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:	8.353,41	0,00
PAMI:	1.233,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,08	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.645,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,40
PAMI:	2.466,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.330,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28747212-4**
Nombre y Apellido: **VALERIA ALEJANDRA SANTONI**

seleccionar CUIL: 27-28747212-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.061,66**	
Rem. Imponible 1:	115.223,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.223,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.223,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.060,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.223,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.060,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.060,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.554,04	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:	11.906,67	0,00
PAMI:	1.757,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.039,21	0,00
ANSSAL:	1.359,55	
Asigs. Familiares:	5.196,04	0,00
Total Contribuciones SS:	21.259,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.674,55
PAMI:	3.456,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	679,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.811,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.704,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.704,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.852,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.852,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.738,58	**Adicionales:**	3.636,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.848,56
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28924861-2**
Nombre y Apellido: **MOURELOS MARIA LAURA**

seleccionar CUIL: 27-28924861-2

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.515,33**	
Rem. Imponible 1:	159.514,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.514,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.514,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.514,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.514,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.514,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.514,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.623,58	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:	16.760,66	0,00
PAMI:	2.474,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.462,86	0,00
ANSSAL:	1.914,17	
Asigs. Familiares:	7.314,31	0,00
Total Contribuciones SS:	29.926,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.546,60
PAMI:	4.785,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	957,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.289,13
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:	7.656,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.656,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.828,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.828,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	102.074,97	**Adicionales:**	5.020,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.419,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28953770-3**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ANDREA ZULOAGA**

seleccionar CUIL: 27-28953770-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.861,42**	
Rem. Imponible 1:	124.022,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.022,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.022,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.859,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.022,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.859,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.859,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	117.163,09	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:	12.618,46	0,00
PAMI:	1.862,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.101,33	0,00
ANSSAL:	1.438,74	
Asigs. Familiares:	5.506,67	0,00
Total Contribuciones SS:	22.528,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.642,42
PAMI:	3.720,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	719,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.082,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.152,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.152,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.076,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.076,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.813,62	**Adicionales:**	2.714,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	42.669,40	**Premios:**	9.824,11
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29355151-6**
Nombre y Apellido: **MARISOL ELIZABETH CASADO**

seleccionar CUIL: 27-29355151-6

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**318.194,35**	
Rem. Imponible 1:	282.354,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	282.354,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	282.354,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	318.192,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	282.354,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	318.192,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	318.192,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	277.674,94	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:	29.905,59	0,00
PAMI:	4.415,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.610,14	0,00
ANSSAL:	2.863,74	
Asigs. Familiares:	13.050,72	0,00
Total Contribuciones SS:	52.845,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.059,05
PAMI:	8.470,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.431,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.961,57
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:

Contribución:	16.227,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.227,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.113,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.113,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.895,47	**Adicionales:**	2.327,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	93.454,19	**Premios:**	147.678,24
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29461856-8**
Nombre y Apellido: **LILIAN VANESA MARIA CATALANO**

seleccionar CUIL: 27-29461856-8

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**90.050,13**	
Rem. Imponible 1:	54.211,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.211,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.211,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.872,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.211,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.872,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.049,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.410,37	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:	5.536,90	0,00
PAMI:	817,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	483,26	0,00
ANSSAL:	952,85	
Asigs. Familiares:	2.416,29	0,00
Total Contribuciones SS:	10.206,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.963,30
PAMI:	1.626,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	476,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.066,09
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:	5.399,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.399,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.699,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.699,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.660,07	**Adicionales:**	4.363,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.188,54
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29822020-8**
Nombre y Apellido: **VILLANUEVA VERONICA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-29822020-8

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**129.048,88**	
Rem. Imponible 1:	93.209,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.209,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.209,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	129.046,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.209,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	129.046,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.046,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.529,01	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:	9.534,57	0,00
PAMI:	1.407,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	832,17	0,00
ANSSAL:	1.161,42	
Asigs. Familiares:	4.160,86	0,00
Total Contribuciones SS:	17.096,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.252,99
PAMI:	2.796,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	580,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.629,97
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:	6.581,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.581,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.290,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.290,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	16			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.779,72			**Adicionales:**	1.939,21
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	43.299,56	**Premios:**	8.190,54
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-30223800-1**
Nombre y Apellido: **NATALIA LAURA DI SI**

seleccionar CUIL: 27-30223800-1

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: Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.689,16**	
Rem. Imponible 1:	108.851,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.851,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.851,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.689,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.851,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.689,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.689,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.182,25	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:	11.220,43	0,00
PAMI:	1.656,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	979,31	0,00
ANSSAL:	1.302,20	
Asigs. Familiares:	4.896,57	0,00
Total Contribuciones SS:	20.055,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.973,65
PAMI:	3.265,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.890,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 105002 - O.S.DE CONDUCTORES NAVALES (CONDUCTORES FUSIONADOS)
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.379,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.379,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.689,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.689,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.777,43	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.073,94
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-30363823-2**
Nombre y Apellido: **CAROLINA PAOLA GRANEROS**

seleccionar CUIL: 27-30363823-2

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.697,25**	
Rem. Imponible 1:	50.858,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.858,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.858,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.519,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.858,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.519,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.696,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.057,27	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:	5.175,77	0,00
PAMI:	764,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	451,74	0,00
ANSSAL:	922,67	
Asigs. Familiares:	2.258,69	0,00
Total Contribuciones SS:	9.572,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.594,46
PAMI:	1.525,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	461,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.581,56
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:	5.228,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.228,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.614,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.614,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.619,35	**Adicionales:**	1.308,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.930,42
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-30838582-0**
Nombre y Apellido: **TAMARA GISELE IBARRA**

seleccionar CUIL: 27-30838582-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**111.852,85**	
Rem. Imponible 1:	77.209,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.209,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.209,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.775,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.209,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.775,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.852,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.540,55	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:	7.812,62	0,00
PAMI:	1.153,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	681,88	0,00
ANSSAL:	1.158,98	
Asigs. Familiares:	3.409,41	0,00
Total Contribuciones SS:	14.216,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.493,06
PAMI:	2.316,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	579,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.388,84
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:	6.567,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.567,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.283,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.283,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.266,08			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.943,59
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.643,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31090984-5**
Nombre y Apellido: **NADIA ESTEFANIA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-31090984-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.068,84**	
Rem. Imponible 1:	82.230,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.230,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.230,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.068,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.561,80	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:	8.353,41	0,00
PAMI:	1.233,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,08	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.645,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,40
PAMI:	2.466,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,79
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:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.330,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31281854-5**
Nombre y Apellido: **CECILIA LILIANA RAIKER**

seleccionar CUIL: 27-31281854-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.932,44**	
Rem. Imponible 1:	102.093,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.093,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.093,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.931,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.093,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.931,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.931,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.424,73	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:	10.492,64	0,00
PAMI:	1.549,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	915,79	0,00
ANSSAL:	1.241,39	
Asigs. Familiares:	4.578,96	0,00
Total Contribuciones SS:	18.777,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.230,32
PAMI:	3.062,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	620,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.913,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.034,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.034,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.517,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.517,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.403,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31438868-8**
Nombre y Apellido: **JIMENA SOLEDAD SERRUYA**

seleccionar CUIL: 27-31438868-8

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**35.438,00**	
Rem. Imponible 1:	24.686,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.686,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.686,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.360,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.686,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.360,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.437,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	20.016,97	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:	2.155,83	0,00
PAMI:	318,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	188,16	0,00
ANSSAL:	471,24	
Asigs. Familiares:	940,80	0,00
Total Contribuciones SS:	4.074,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.715,47
PAMI:	740,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	235,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.691,67
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:	2.670,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.670,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.335,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.335,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.785,76	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.900,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.751,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31466083-3**
Nombre y Apellido: **PAGANO LUCILA ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-31466083-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.546,86**	
Rem. Imponible 1:	86.546,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.546,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.546,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.546,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.546,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.546,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.546,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.744,72	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:	9.019,31	0,00
PAMI:	1.331,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	787,20	0,00
ANSSAL:	778,92	
Asigs. Familiares:	3.936,00	0,00
Total Contribuciones SS:	15.852,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.520,08
PAMI:	2.596,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	389,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.505,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111407 - O.S.DE CAPITANES DE ULTRAMAR Y OFICIALES DE LA MARINA MERCANT...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.413,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.413,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.206,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.206,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.895,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.650,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31719077-3**
Nombre y Apellido: **BARRETO PATRICIA LORENA**

seleccionar CUIL: 27-31719077-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.463,88**	
Rem. Imponible 1:	84.626,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.626,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.626,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.386,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.626,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.386,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.463,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.956,88	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:	8.611,36	0,00
PAMI:	1.271,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	751,59	0,00
ANSSAL:	1.236,48	
Asigs. Familiares:	3.757,97	0,00
Total Contribuciones SS:	15.628,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.308,86
PAMI:	2.538,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	618,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.465,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.006,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.006,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.503,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.503,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.748,27	**Adicionales:**	4.363,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.514,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31727899-9**
Nombre y Apellido: **MICHELLE DRIVET**

seleccionar CUIL: 27-31727899-9

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.666,52**	
Rem. Imponible 1:	90.827,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.827,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.827,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.665,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.827,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.665,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.665,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.147,68	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:	9.278,11	0,00
PAMI:	1.369,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	809,79	0,00
ANSSAL:	1.139,99	
Asigs. Familiares:	4.048,94	0,00
Total Contribuciones SS:	16.646,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.991,05
PAMI:	2.724,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	569,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.285,87
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:	6.459,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.459,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.229,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.229,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.764,21	**Adicionales:**	775,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	42.280,57	**Premios:**	8.007,23
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31879612-8**
Nombre y Apellido: **MELISA ANDREA ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 27-31879612-8

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.816,37**	
Rem. Imponible 1:	102.726,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.726,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.726,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.814,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.726,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.814,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.814,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.046,77	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:	10.559,64	0,00
PAMI:	1.558,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	921,64	0,00
ANSSAL:	1.249,33	
Asigs. Familiares:	4.608,20	0,00
Total Contribuciones SS:	18.897,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.299,95
PAMI:	3.081,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	624,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.006,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.079,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.079,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.539,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.539,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.985,41	**Adicionales:**	3.898,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	47.486,65	**Premios:**	12.356,19
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.089,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-32462296-4**
Nombre y Apellido: **GISELE LORENA LA ROCCA**

seleccionar CUIL: 27-32462296-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**123.234,34**	
Rem. Imponible 1:	87.395,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.395,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.395,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.233,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.395,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.233,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.233,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.726,80	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:	8.909,68	0,00
PAMI:	1.315,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	777,63	0,00
ANSSAL:	1.109,10	
Asigs. Familiares:	3.888,16	0,00
Total Contribuciones SS:	15.999,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.613,55
PAMI:	2.621,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	554,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.789,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.284,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.284,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.142,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.142,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.738,58	**Adicionales:**	3.636,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.021,32
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-33154762-5**
Nombre y Apellido: **DOMINGUEZ DAIANA GISELLE**

seleccionar CUIL: 27-33154762-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**242.076,54**	
Rem. Imponible 1:	206.237,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.237,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.237,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.075,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.237,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.075,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.075,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.568,85	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:	21.708,97	0,00
PAMI:	3.204,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.894,75	0,00
ANSSAL:	2.178,68	
Asigs. Familiares:	9.473,74	0,00
Total Contribuciones SS:	38.461,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.686,18
PAMI:	6.187,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.089,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.962,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.345,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.345,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.172,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.172,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.777,36	**Adicionales:**	6.544,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	125.915,77
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-33511683-1**
Nombre y Apellido: **ANDREA ELIZABETH ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 27-33511683-1

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.554,57**	
Rem. Imponible 1:	50.716,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.716,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.716,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.477,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.716,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.477,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.554,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.915,29	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:	5.160,48	0,00
PAMI:	761,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	450,40	0,00
ANSSAL:	931,29	
Asigs. Familiares:	2.252,02	0,00
Total Contribuciones SS:	9.556,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.578,84
PAMI:	1.521,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	465,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.565,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.277,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.277,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.638,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.638,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.630,98	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.904,17
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-33689737-3**
Nombre y Apellido: **MARTINEZ SILVANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-33689737-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**84.638,94**	
Rem. Imponible 1:	48.800,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.800,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.800,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.561,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.800,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.561,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.638,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.999,23	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:	4.954,12	0,00
PAMI:	731,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	432,39	0,00
ANSSAL:	914,05	
Asigs. Familiares:	2.161,96	0,00
Total Contribuciones SS:	9.193,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.368,08
PAMI:	1.464,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	457,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.289,12
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:	5.179,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.179,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.589,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.589,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.607,71	**Adicionales:**	436,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.756,67
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-33778822-5**
Nombre y Apellido: **PAZ DEBORA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-33778822-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.371,66**	
Rem. Imponible 1:	82.532,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.532,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.532,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.193,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.532,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.193,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.370,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.863,45	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:	8.385,89	0,00
PAMI:	1.238,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	731,92	0,00
ANSSAL:	1.207,74	
Asigs. Familiares:	3.659,58	0,00
Total Contribuciones SS:	15.223,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.078,58
PAMI:	2.475,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	603,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.158,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.843,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.843,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.421,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.421,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.709,49	**Adicionales:**	1.454,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.368,67
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34236564-2**
Nombre y Apellido: **AYELEN DEL ROCIO NIRIPIL**

seleccionar CUIL: 27-34236564-2

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.774,31**	
Rem. Imponible 1:	80.935,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.935,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.935,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.935,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.773,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.266,73	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:	8.213,93	0,00
PAMI:	1.212,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,91	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.584,54	0,00
Total Contribuciones SS:	14.921,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.902,94
PAMI:	2.428,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.927,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.245,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34259012-3**
Nombre y Apellido: **LEMOS LETICIA LEONOR**

seleccionar CUIL: 27-34259012-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**121.563,06**	
Rem. Imponible 1:	85.724,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.724,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.724,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.184,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.724,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.184,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.562,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.055,24	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:	8.729,65	0,00
PAMI:	1.288,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	761,92	0,00
ANSSAL:	1.243,66	
Asigs. Familiares:	3.809,60	0,00
Total Contribuciones SS:	15.833,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.429,68
PAMI:	2.571,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	621,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.623,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.047,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.047,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.523,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.523,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.757,97	**Adicionales:**	5.090,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.875,96
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34321939-9**
Nombre y Apellido: **CACERES MILAGROS PAMELA**

seleccionar CUIL: 27-34321939-9

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.135,93**	
Rem. Imponible 1:	80.298,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.298,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.298,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.058,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.298,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.058,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.135,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.628,93	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:	8.145,24	0,00
PAMI:	1.202,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	710,91	0,00
ANSSAL:	1.197,52	
Asigs. Familiares:	3.554,56	0,00
Total Contribuciones SS:	14.810,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.832,79
PAMI:	2.408,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	598,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.840,49
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:	6.785,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.785,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.392,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.392,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.207,90	**Adicionales:**	2.908,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.181,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34498978-3**
Nombre y Apellido: **VEGA YESICA GABRIELA**

seleccionar CUIL: 27-34498978-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**263.059,10**	
Rem. Imponible 1:	227.220,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.220,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.220,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.058,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.220,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.058,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	263.058,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	222.551,16	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:	23.968,76	0,00
PAMI:	3.538,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.091,98	0,00
ANSSAL:	2.367,52	
Asigs. Familiares:	10.459,90	0,00
Total Contribuciones SS:	42.426,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.994,23
PAMI:	6.816,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.183,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.994,60
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:	13.415,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.415,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.707,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.707,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.728,88			**Adicionales:**	2.908,82
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	150.582,58
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34551704-4**
Nombre y Apellido: **LOPEZ SOLEDAD LILIANA**

seleccionar CUIL: 27-34551704-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.425,39**	
Rem. Imponible 1:	92.585,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.585,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.585,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.423,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.585,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.423,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.423,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.905,88	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:	9.467,46	0,00
PAMI:	1.397,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	826,32	0,00
ANSSAL:	1.155,81	
Asigs. Familiares:	4.131,58	0,00
Total Contribuciones SS:	16.978,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.184,45
PAMI:	2.777,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	577,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.539,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.549,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.549,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.274,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.274,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.774,55	**Adicionales:**	1.551,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	43.117,41	**Premios:**	8.142,57
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34722413-3**
Nombre y Apellido: **NUBIA VERONICA HERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-34722413-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.050,43**	
Rem. Imponible 1:	101.211,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.211,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.211,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.386,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.211,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.386,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.048,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.542,03	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:	10.397,58	0,00
PAMI:	1.535,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	907,50	0,00
ANSSAL:	1.236,48	
Asigs. Familiares:	4.537,48	0,00
Total Contribuciones SS:	18.614,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.133,23
PAMI:	3.036,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	618,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.787,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.006,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.006,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.503,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.503,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.748,27	**Adicionales:**	4.363,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.099,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34842441-1**
Nombre y Apellido: **TREGLIA ELIANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-34842441-1

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.867,53**	
Rem. Imponible 1:	83.029,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.029,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.029,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.789,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.029,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.789,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.867,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.360,16	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:	8.439,39	0,00
PAMI:	1.245,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	736,59	0,00
ANSSAL:	1.222,11	
Asigs. Familiares:	3.682,93	0,00
Total Contribuciones SS:	15.326,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.133,22
PAMI:	2.490,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	611,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.235,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.925,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.925,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.462,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.462,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.728,88	**Adicionales:**	2.908,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.391,58
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-35095046-5**
Nombre y Apellido: **VILLALVA GONZALEZ ALEJANDRA KARINA**

seleccionar CUIL: 27-35095046-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.686,24**	
Rem. Imponible 1:	94.846,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.846,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.846,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.684,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.846,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.684,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.684,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.166,78	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:	9.710,96	0,00
PAMI:	1.433,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	847,57	0,00
ANSSAL:	1.176,16	
Asigs. Familiares:	4.237,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.406,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.433,15
PAMI:	2.845,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	588,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.866,63
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:	6.664,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.664,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.332,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.332,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.784,26	**Adicionales:**	3.878,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	44.605,91	**Premios:**	7.578,20
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-35142576-3**
Nombre y Apellido: **MARIANELA YASMIN ESPINOLA**

seleccionar CUIL: 27-35142576-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.190,68**	
Rem. Imponible 1:	122.351,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.351,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.351,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.189,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.351,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.189,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.189,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.492,55	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:	12.438,55	0,00
PAMI:	1.836,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.085,63	0,00
ANSSAL:	1.423,70	
Asigs. Familiares:	5.428,15	0,00
Total Contribuciones SS:	22.212,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.458,66
PAMI:	3.670,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	711,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.841,05
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:	8.067,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.067,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.033,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.033,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.804,58	**Adicionales:**	2.036,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	42.092,14	**Premios:**	9.418,60
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-35374053-4**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN OTEGUI**

seleccionar CUIL: 27-35374053-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.944,41**	
Rem. Imponible 1:	93.104,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.104,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.104,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.636,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.104,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.636,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.942,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.435,86	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:	9.524,54	0,00
PAMI:	1.406,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	831,30	0,00
ANSSAL:	1.247,73	
Asigs. Familiares:	4.156,49	0,00
Total Contribuciones SS:	17.166,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.241,55
PAMI:	2.793,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	623,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.658,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.070,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.070,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.535,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.535,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.720,49	**Adicionales:**	6.544,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.839,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-35892122-7**
Nombre y Apellido: **AYELEN MOLARO**

seleccionar CUIL: 27-35892122-7

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.293,66**	
Rem. Imponible 1:	95.454,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.454,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.454,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.291,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.454,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.291,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.291,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.773,98	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:	9.776,36	0,00
PAMI:	1.443,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	853,28	0,00
ANSSAL:	1.181,62	
Asigs. Familiares:	4.266,38	0,00
Total Contribuciones SS:	17.520,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.499,94
PAMI:	2.863,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	590,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.954,37
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:	6.695,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.695,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.347,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.347,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.795,24	**Adicionales:**	3.102,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	44.192,66	**Premios:**	8.363,36
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-35941948-7**
Nombre y Apellido: **DELUCA NOELIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-35941948-7

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.255,52**	
Rem. Imponible 1:	120.417,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.417,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.417,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.255,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.417,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.255,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.255,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.558,45	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:	12.230,25	0,00
PAMI:	1.805,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.067,45	0,00
ANSSAL:	1.406,30	
Asigs. Familiares:	5.337,25	0,00
Total Contribuciones SS:	21.846,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.245,91
PAMI:	3.612,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	703,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.561,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.969,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.969,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.984,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.984,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.786,48	**Adicionales:**	678,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	41.682,47	**Premios:**	9.269,72
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-35995986-4**
Nombre y Apellido: **PERALTA DANIELA LEONOR**

seleccionar CUIL: 27-35995986-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**87.034,00**	
Rem. Imponible 1:	51.195,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.195,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.195,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.956,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.195,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.956,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.033,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.394,32	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:	5.212,07	0,00
PAMI:	769,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	454,91	0,00
ANSSAL:	935,61	
Asigs. Familiares:	2.274,53	0,00
Total Contribuciones SS:	9.646,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.631,54
PAMI:	1.535,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	467,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.635,21
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:	5.301,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.301,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.650,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.650,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.636,80	**Adicionales:**	2.617,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.941,05
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36081839-5**
Nombre y Apellido: **NILDA ANDREA MORINIGO**

seleccionar CUIL: 27-36081839-5

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: 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:	**116.034,72**	
Rem. Imponible 1:	93.634,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.634,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.634,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.033,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.634,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.033,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.033,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.960,16	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:	9.581,01	0,00
PAMI:	1.414,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	836,23	0,00
ANSSAL:	1.044,30	
Asigs. Familiares:	4.181,13	0,00
Total Contribuciones SS:	17.057,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.299,82
PAMI:	2.809,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	522,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.631,01
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:	5.917,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.917,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.958,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.958,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	23			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.451,23			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	20.607,39	**Premios:**	37.576,11
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.399,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36171690-1**
Nombre y Apellido: **JESSICA VANESA COCCIOLO**

seleccionar CUIL: 27-36171690-1

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.974,31**	
Rem. Imponible 1:	80.135,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.135,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.135,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.135,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.973,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.466,73	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:	8.127,77	0,00
PAMI:	1.199,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	709,39	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.546,94	0,00
Total Contribuciones SS:	14.777,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.814,94
PAMI:	2.404,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.815,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.445,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36531523-5**
Nombre y Apellido: **BARBARA ROCIO VILLALVA**

seleccionar CUIL: 27-36531523-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.463,88**	
Rem. Imponible 1:	84.626,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.626,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.626,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.386,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.626,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.386,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.463,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.956,88	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:	8.611,36	0,00
PAMI:	1.271,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	751,59	0,00
ANSSAL:	1.236,48	
Asigs. Familiares:	3.757,97	0,00
Total Contribuciones SS:	15.628,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.308,86
PAMI:	2.538,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	618,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.465,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.006,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.006,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.503,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.503,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.748,27	**Adicionales:**	4.363,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.514,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36551838-1**
Nombre y Apellido: **BRENDA GISELE VALDEZ**

seleccionar CUIL: 27-36551838-1

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**121.262,56**	
Rem. Imponible 1:	85.424,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.424,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.424,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.184,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.424,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.184,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.262,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.755,24	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:	8.697,34	0,00
PAMI:	1.284,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	759,10	0,00
ANSSAL:	1.243,66	
Asigs. Familiares:	3.795,50	0,00
Total Contribuciones SS:	15.779,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.396,68
PAMI:	2.562,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	621,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.581,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.047,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.047,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.523,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.523,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.757,97	**Adicionales:**	5.090,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.575,96
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36596591-4**
Nombre y Apellido: **YANINA DELIA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-36596591-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**84.638,94**	
Rem. Imponible 1:	48.800,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.800,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.800,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.561,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.800,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.561,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.638,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.999,23	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:	4.954,12	0,00
PAMI:	731,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	432,39	0,00
ANSSAL:	914,05	
Asigs. Familiares:	2.161,96	0,00
Total Contribuciones SS:	9.193,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.368,08
PAMI:	1.464,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	457,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.289,12
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:	5.179,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.179,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.589,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.589,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.607,71	**Adicionales:**	436,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.756,67
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				jueves, 16 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36630013-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA CELESTE AYALA**

seleccionar CUIL: 27-36630013-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.068,84**	
Rem. Imponible 1:	82.230,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.230,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.230,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.068,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.561,80	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:	8.353,41	0,00
PAMI:	1.233,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,08	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.645,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,40
PAMI:	2.466,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.330,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36662234-4**
Nombre y Apellido: **DABROWSKI YANINA MICAELA**

seleccionar CUIL: 27-36662234-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**175.260,46**	
Rem. Imponible 1:	139.422,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.422,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.422,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.260,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.422,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.260,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.259,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.620,69	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:	14.714,05	0,00
PAMI:	2.172,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.284,23	0,00
ANSSAL:	1.577,34	
Asigs. Familiares:	6.421,17	0,00
Total Contribuciones SS:	26.169,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.336,44
PAMI:	4.182,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.307,77
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:	8.938,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.938,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.469,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.469,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.642,62	**Adicionales:**	3.054,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.725,28
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36702030-5**
Nombre y Apellido: **GALLO ROMINA MARA**

seleccionar CUIL: 27-36702030-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.061,57**	
Rem. Imponible 1:	81.222,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.222,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.222,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.293,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.222,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.293,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.060,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.553,77	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:	8.244,84	0,00
PAMI:	1.217,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	719,61	0,00
ANSSAL:	1.190,64	
Asigs. Familiares:	3.598,03	0,00
Total Contribuciones SS:	14.970,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.934,52
PAMI:	2.436,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	595,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.966,53
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:	6.746,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.746,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.373,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.373,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.410,38	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.812,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36734141-1**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN COLQUE LOVERA**

seleccionar CUIL: 27-36734141-1

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.068,84**	
Rem. Imponible 1:	82.230,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.230,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.230,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.068,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.561,80	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:	8.353,41	0,00
PAMI:	1.233,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,08	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.645,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,40
PAMI:	2.466,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,79
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:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.330,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36821747-1**
Nombre y Apellido: **GISELLE CAROLINA ALLER**

seleccionar CUIL: 27-36821747-1

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.954,69**	
Rem. Imponible 1:	127.115,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.115,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.115,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.953,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.115,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.953,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.953,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.256,77	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:	12.951,65	0,00
PAMI:	1.912,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.130,41	0,00
ANSSAL:	1.466,58	
Asigs. Familiares:	5.652,07	0,00
Total Contribuciones SS:	23.112,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.982,73
PAMI:	3.813,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	733,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.529,49
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:	8.310,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.310,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.155,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.155,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.786,48	**Adicionales:**	678,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	43.711,57	**Premios:**	13.938,94
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36883461-6**
Nombre y Apellido: **MATTERA MARISA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-36883461-6

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**120.463,88**	
Rem. Imponible 1:	84.626,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.626,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.626,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.386,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.626,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.386,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.463,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.956,88	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:	8.611,36	0,00
PAMI:	1.271,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	751,59	0,00
ANSSAL:	1.236,48	
Asigs. Familiares:	3.757,97	0,00
Total Contribuciones SS:	15.628,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.308,86
PAMI:	2.538,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	618,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.465,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.006,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.006,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.503,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.503,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.748,27	**Adicionales:**	4.363,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.514,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37059497-5**
Nombre y Apellido: **XIMENA CAROLINA SOTO ULLUA**

seleccionar CUIL: 27-37059497-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.148,19**	
Rem. Imponible 1:	78.309,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.309,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.309,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	129.970,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.309,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	129.970,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.147,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.640,55	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:	7.931,09	0,00
PAMI:	1.170,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	692,22	0,00
ANSSAL:	1.169,73	
Asigs. Familiares:	3.461,11	0,00
Total Contribuciones SS:	14.425,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.614,06
PAMI:	2.349,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	584,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.548,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.628,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.628,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.314,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.314,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.266,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.043,59
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37124490-0**
Nombre y Apellido: **VICTORIA MAGALI STORACE**

seleccionar CUIL: 27-37124490-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.169,34**	
Rem. Imponible 1:	83.330,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.330,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.330,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.330,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.168,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.661,80	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:	8.471,88	0,00
PAMI:	1.250,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	739,42	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.697,10	0,00
Total Contribuciones SS:	15.374,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.166,40
PAMI:	2.499,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.273,79
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:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.430,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37200130-0**
Nombre y Apellido: **CAROLINA FERNANDA PRIETO**

seleccionar CUIL: 27-37200130-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.169,34**	
Rem. Imponible 1:	83.330,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.330,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.330,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.330,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.168,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.661,80	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:	8.471,88	0,00
PAMI:	1.250,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	739,42	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.697,10	0,00
Total Contribuciones SS:	15.374,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.166,40
PAMI:	2.499,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.273,79
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:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.430,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37362829-3**
Nombre y Apellido: **BRIANDA SOLEDAD PISANI**

seleccionar CUIL: 27-37362829-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.035,22**	
Rem. Imponible 1:	81.196,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.196,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.196,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.657,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.196,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.657,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.034,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.527,87	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:	8.242,05	0,00
PAMI:	1.216,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	719,36	0,00
ANSSAL:	1.202,92	
Asigs. Familiares:	3.596,81	0,00
Total Contribuciones SS:	14.977,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.931,67
PAMI:	2.435,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	601,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.969,04
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:	6.816,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.816,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.408,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.408,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.215,14	**Adicionales:**	1.454,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.527,44
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37649577-4**
Nombre y Apellido: **CANIZA JESSICA DAIANA**

seleccionar CUIL: 27-37649577-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**191.600,01**	
Rem. Imponible 1:	137.466,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	137.466,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	137.466,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.599,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.466,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.599,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.599,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	130.463,17	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:	14.050,88	0,00
PAMI:	2.074,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.226,35	0,00
ANSSAL:	1.724,39	
Asigs. Familiares:	6.131,77	0,00
Total Contribuciones SS:	25.207,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.121,35
PAMI:	4.124,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	862,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.107,56
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:	9.771,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.771,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.885,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.885,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	111.424,79	**Adicionales:**	8.787,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.254,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	54.133,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37878713-6**
Nombre y Apellido: **SCHMUTZ MELODY**

seleccionar CUIL: 27-37878713-6

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.394,54**	
Rem. Imponible 1:	91.555,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.555,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.555,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.393,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.555,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.393,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.393,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.875,93	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:	9.356,54	0,00
PAMI:	1.381,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	816,63	0,00
ANSSAL:	1.146,54	
Asigs. Familiares:	4.083,17	0,00
Total Contribuciones SS:	16.784,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.071,15
PAMI:	2.746,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	573,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.391,10
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:	6.497,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.497,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.248,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.248,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.769,38	**Adicionales:**	1.163,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	42.559,76	**Premios:**	8.063,28
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37905002-1**
Nombre y Apellido: **IZZUCUPO SLEVIN SOL CANDELARIA**

seleccionar CUIL: 27-37905002-1

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.068,84**	
Rem. Imponible 1:	82.230,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.230,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.230,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.068,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.561,80	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:	8.353,41	0,00
PAMI:	1.233,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,08	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.645,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,40
PAMI:	2.466,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,79
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:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.330,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38048906-1**
Nombre y Apellido: **LEDESMA LUCIA CAROLINA**

seleccionar CUIL: 27-38048906-1

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.068,84**	
Rem. Imponible 1:	82.230,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.230,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.230,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.068,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.561,80	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:	8.353,41	0,00
PAMI:	1.233,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,08	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.645,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,40
PAMI:	2.466,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,79
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:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.330,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38153044-8**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA DANIELA ROSALES**

seleccionar CUIL: 27-38153044-8

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**123.161,73**	
Rem. Imponible 1:	87.322,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.322,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.322,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.983,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.322,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.983,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.160,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.653,60	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:	8.901,79	0,00
PAMI:	1.314,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	776,94	0,00
ANSSAL:	1.250,85	
Asigs. Familiares:	3.884,72	0,00
Total Contribuciones SS:	16.128,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.605,50
PAMI:	2.619,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	625,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.850,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.088,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.088,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.544,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.544,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.767,67	**Adicionales:**	5.817,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.737,41
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38166144-5**
Nombre y Apellido: **DAIANA GISELLE ARREDONDO**

seleccionar CUIL: 27-38166144-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.169,34**	
Rem. Imponible 1:	83.330,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.330,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.330,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.330,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.168,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.661,80	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:	8.471,88	0,00
PAMI:	1.250,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	739,42	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.697,10	0,00
Total Contribuciones SS:	15.374,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.166,40
PAMI:	2.499,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.273,79
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:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.430,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38233708-0**
Nombre y Apellido: **IVANA MARIEL CENTURION**

seleccionar CUIL: 27-38233708-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.068,84**	
Rem. Imponible 1:	82.230,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.230,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.230,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.068,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.561,80	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:	8.353,41	0,00
PAMI:	1.233,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,08	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.645,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,40
PAMI:	2.466,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,79
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:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.330,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38242107-3**
Nombre y Apellido: **MAGALI ELIZABETH OCAMPO**

seleccionar CUIL: 27-38242107-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.867,53**	
Rem. Imponible 1:	83.029,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.029,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.029,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.789,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.029,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.789,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.867,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.360,16	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:	8.439,39	0,00
PAMI:	1.245,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	736,59	0,00
ANSSAL:	1.222,11	
Asigs. Familiares:	3.682,93	0,00
Total Contribuciones SS:	15.326,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.133,22
PAMI:	2.490,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	611,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.235,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.925,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.925,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.462,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.462,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.728,88	**Adicionales:**	2.908,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.391,58
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38252425-5**
Nombre y Apellido: **ARELLANO TAMARA AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-38252425-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.572,98**	
Rem. Imponible 1:	81.734,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.734,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.734,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.734,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.571,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.065,08	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:	8.299,91	0,00
PAMI:	1.225,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	724,41	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.622,06	0,00
Total Contribuciones SS:	15.072,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.990,76
PAMI:	2.452,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.043,07
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:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.307,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38356256-8**
Nombre y Apellido: **CECILIA SOLEDAD GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-38356256-8

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**207.985,92**	
Rem. Imponible 1:	172.147,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.147,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.147,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.985,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.147,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.985,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.985,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.478,50	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:	18.037,43	0,00
PAMI:	2.662,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.574,30	0,00
ANSSAL:	1.871,87	
Asigs. Familiares:	7.871,49	0,00
Total Contribuciones SS:	32.018,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.936,24
PAMI:	5.164,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	935,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.036,60
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:	10.607,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.607,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.303,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.303,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.457,52
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38625036-2**
Nombre y Apellido: **CAMILA BELEN CORDEIRO**

seleccionar CUIL: 27-38625036-2

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.068,84**	
Rem. Imponible 1:	82.230,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.230,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.230,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.068,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.561,80	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:	8.353,41	0,00
PAMI:	1.233,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,08	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.645,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,40
PAMI:	2.466,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.330,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38678600-9**
Nombre y Apellido: **AILIN CAMILA BARBOZA**

seleccionar CUIL: 27-38678600-9

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**188.919,99**	
Rem. Imponible 1:	153.081,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.081,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.081,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	188.919,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.081,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	188.919,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.919,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.412,19	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:	15.983,99	0,00
PAMI:	2.359,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.395,07	0,00
ANSSAL:	1.700,27	
Asigs. Familiares:	6.975,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.414,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.838,94
PAMI:	4.592,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	850,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.281,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.634,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.634,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.817,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.817,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.728,88	**Adicionales:**	2.908,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.443,61
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38839851-0**
Nombre y Apellido: **VELAZQUEZ CAMILA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-38839851-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**266.046,84**	
Rem. Imponible 1:	230.208,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	230.208,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	230.208,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.046,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	230.208,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.046,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	266.046,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	223.349,83	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:	24.054,78	0,00
PAMI:	3.551,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.099,49	0,00
ANSSAL:	2.394,42	
Asigs. Familiares:	10.497,44	0,00
Total Contribuciones SS:	42.597,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.322,96
PAMI:	6.906,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.197,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.426,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.568,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.568,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.784,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.784,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.786,48	**Adicionales:**	678,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	80.910,43	**Premios:**	79.833,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39001266-2**
Nombre y Apellido: **MAIRA SOLANGE ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-39001266-2

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**194.956,03**	
Rem. Imponible 1:	159.117,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.117,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.117,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.955,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.117,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.955,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.955,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.979,09	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:	16.583,55	0,00
PAMI:	2.448,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.447,40	0,00
ANSSAL:	1.754,60	
Asigs. Familiares:	7.237,02	0,00
Total Contribuciones SS:	29.470,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.502,92
PAMI:	4.773,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	877,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.153,74
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:	9.942,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.942,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.971,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.971,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.777,43	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	9.919,57	**Premios:**	80.420,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39440640-1**
Nombre y Apellido: **KARINA MAGALI PIRIZ**

seleccionar CUIL: 27-39440640-1

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.016,95**	
Rem. Imponible 1:	105.178,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.178,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.178,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.016,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.178,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.016,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.016,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.509,43	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:	10.824,87	0,00
PAMI:	1.598,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	944,79	0,00
ANSSAL:	1.269,15	
Asigs. Familiares:	4.723,94	0,00
Total Contribuciones SS:	19.360,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.569,64
PAMI:	3.155,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	634,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.359,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.191,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.191,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.595,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.595,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.427,00	**Adicionales:**	1.454,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.297,14
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39655697-4**
Nombre y Apellido: **MARIANELA RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-39655697-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.070,26**	
Rem. Imponible 1:	123.231,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.231,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.231,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.069,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.231,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.069,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.069,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.372,49	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:	12.533,32	0,00
PAMI:	1.850,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.093,90	0,00
ANSSAL:	1.431,62	
Asigs. Familiares:	5.469,51	0,00
Total Contribuciones SS:	22.378,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.555,46
PAMI:	3.696,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	715,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.968,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.112,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.112,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.056,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.056,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.813,62	**Adicionales:**	2.714,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	42.216,57	**Premios:**	9.486,34
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-40134939-7**
Nombre y Apellido: **MARIA ALEJANDRA ARGUELLO**

seleccionar CUIL: 27-40134939-7

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.867,53**	
Rem. Imponible 1:	83.029,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.029,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.029,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.789,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.029,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.789,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.867,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.360,16	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:	8.439,39	0,00
PAMI:	1.245,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	736,59	0,00
ANSSAL:	1.222,11	
Asigs. Familiares:	3.682,93	0,00
Total Contribuciones SS:	15.326,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.133,22
PAMI:	2.490,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	611,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.235,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.925,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.925,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.462,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.462,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.728,88	**Adicionales:**	2.908,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.391,58
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-40459987-4**
Nombre y Apellido: **CAROLINA XIMENA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-40459987-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**314.343,28**	
Rem. Imponible 1:	314.342,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.342,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.342,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	314.342,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.342,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	314.342,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	314.342,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	309.673,46	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:	33.351,83	0,00
PAMI:	4.923,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.910,93	0,00
ANSSAL:	3.772,11	
Asigs. Familiares:	14.554,65	0,00
Total Contribuciones SS:	59.513,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.577,68
PAMI:	9.430,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.886,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.894,02
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:	15.088,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.088,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.544,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.544,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	183.277,11	**Adicionales:**	10.843,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	120.222,10
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-40570827-8**
Nombre y Apellido: **DAMARIS AILEN SOTO**

seleccionar CUIL: 27-40570827-8

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.415,55**	
Rem. Imponible 1:	141.576,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.576,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.576,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.414,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.576,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.414,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.414,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.907,33	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:	14.744,92	0,00
PAMI:	2.176,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.286,93	0,00
ANSSAL:	1.596,73	
Asigs. Familiares:	6.434,64	0,00
Total Contribuciones SS:	26.240,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.573,41
PAMI:	4.247,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	798,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.619,06
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:	9.048,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.048,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.524,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.524,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.149,46
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-40758885-7**
Nombre y Apellido: **DEL PUEYO PRISCILA NICOLE**

seleccionar CUIL: 27-40758885-7

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.199,20**	
Rem. Imponible 1:	96.110,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.110,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.110,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.198,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.110,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.198,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.198,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.441,38	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:	9.848,24	0,00
PAMI:	1.453,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	859,55	0,00
ANSSAL:	1.189,79	
Asigs. Familiares:	4.297,74	0,00
Total Contribuciones SS:	17.649,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.572,16
PAMI:	2.883,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	594,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.050,37
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:	6.742,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.742,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.371,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.371,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	74.111,26	**Adicionales:**	2.923,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.075,33
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.088,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41197689-6**
Nombre y Apellido: **ROCIO EVELYN FISELA**

seleccionar CUIL: 27-41197689-6

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.068,84**	
Rem. Imponible 1:	82.230,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.230,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.230,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.068,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.561,80	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:	8.353,41	0,00
PAMI:	1.233,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,08	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.645,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,40
PAMI:	2.466,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,79
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:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.330,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41435675-9**
Nombre y Apellido: **ARELLANO BRISELDA MAILEN**

seleccionar CUIL: 27-41435675-9

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**124.630,28**	
Rem. Imponible 1:	88.790,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.790,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.790,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.628,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.790,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.628,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.628,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.110,43	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:	9.058,69	0,00
PAMI:	1.337,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	790,64	0,00
ANSSAL:	1.121,65	
Asigs. Familiares:	3.953,19	0,00
Total Contribuciones SS:	16.261,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.766,95
PAMI:	2.663,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	560,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.991,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.356,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.356,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.178,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.178,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.759,04	**Adicionales:**	387,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	41.531,59	**Premios:**	7.111,98
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41464773-7**
Nombre y Apellido: **SOFIA EVELYN NIZ**

seleccionar CUIL: 27-41464773-7

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.972,46**	
Rem. Imponible 1:	85.328,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.328,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.328,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.775,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.328,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.775,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.971,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.659,39	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:	8.687,02	0,00
PAMI:	1.282,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	758,20	0,00
ANSSAL:	1.158,98	
Asigs. Familiares:	3.790,99	0,00
Total Contribuciones SS:	15.677,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.386,14
PAMI:	2.559,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	579,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.525,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.567,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.567,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.283,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.283,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.266,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.062,43
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.643,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41556618-8**
Nombre y Apellido: **AZUL BERENICE ANGIO**

seleccionar CUIL: 27-41556618-8

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.774,31**	
Rem. Imponible 1:	80.935,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.935,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.935,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.935,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.773,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.266,73	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:	8.213,93	0,00
PAMI:	1.212,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,91	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.584,54	0,00
Total Contribuciones SS:	14.921,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.902,94
PAMI:	2.428,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.927,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.245,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41577180-6**
Nombre y Apellido: **DANIELA DE MARIA**

seleccionar CUIL: 27-41577180-6

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.472,48**	
Rem. Imponible 1:	80.634,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.634,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.634,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.634,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.471,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.965,08	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:	8.181,44	0,00
PAMI:	1.207,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	714,07	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.570,36	0,00
Total Contribuciones SS:	14.874,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.869,76
PAMI:	2.419,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.889,07
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:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.207,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41758283-0**
Nombre y Apellido: **SASHA ANAHI SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-41758283-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.472,48**	
Rem. Imponible 1:	80.634,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.634,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.634,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.634,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.471,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.965,08	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:	8.181,44	0,00
PAMI:	1.207,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	714,07	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.570,36	0,00
Total Contribuciones SS:	14.874,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.869,76
PAMI:	2.419,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.889,07
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:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.207,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41780045-5**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MAGALI CODINO**

seleccionar CUIL: 27-41780045-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.664,00**	
Rem. Imponible 1:	123.824,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.824,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.824,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.662,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.824,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.662,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.662,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.965,98	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:	12.597,24	0,00
PAMI:	1.859,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.099,48	0,00
ANSSAL:	1.436,96	
Asigs. Familiares:	5.497,40	0,00
Total Contribuciones SS:	22.490,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.620,74
PAMI:	3.714,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	718,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.053,97
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:	8.142,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.142,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.071,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.071,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.804,58	**Adicionales:**	2.036,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	42.436,82	**Premios:**	10.547,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41836177-3**
Nombre y Apellido: **BERARDI ILEANA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-41836177-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.572,98**	
Rem. Imponible 1:	81.734,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.734,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.734,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.734,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.571,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.065,08	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:	8.299,91	0,00
PAMI:	1.225,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	724,41	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.622,06	0,00
Total Contribuciones SS:	15.072,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.990,76
PAMI:	2.452,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.043,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.307,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41894018-8**
Nombre y Apellido: **CANDELA MILAGROS ALTAMIRANDA**

seleccionar CUIL: 27-41894018-8

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.376,67**	
Rem. Imponible 1:	50.537,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.537,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.537,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.998,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.537,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.998,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.375,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.736,29	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:	5.141,20	0,00
PAMI:	759,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	448,72	0,00
ANSSAL:	926,98	
Asigs. Familiares:	2.243,61	0,00
Total Contribuciones SS:	9.519,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.559,15
PAMI:	1.516,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	463,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.538,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.252,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.252,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.626,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.626,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	18		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	44.625,17		**Adicionales:**	1.745,29	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.167,30
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41929162-0**
Nombre y Apellido: **CANDELA LUCIANA CALVO**

seleccionar CUIL: 27-41929162-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.774,31**	
Rem. Imponible 1:	80.935,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.935,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.935,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.935,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.773,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.266,73	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:	8.213,93	0,00
PAMI:	1.212,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,91	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.584,54	0,00
Total Contribuciones SS:	14.921,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.902,94
PAMI:	2.428,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.927,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.245,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42150180-2**
Nombre y Apellido: **GRASSO CASTRO FLORENCIA**

seleccionar CUIL: 27-42150180-2

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.257,89**	
Rem. Imponible 1:	89.419,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.419,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.419,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.257,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.419,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.257,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.257,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.739,28	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:	9.126,42	0,00
PAMI:	1.347,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	796,55	0,00
ANSSAL:	1.127,31	
Asigs. Familiares:	3.982,75	0,00
Total Contribuciones SS:	16.380,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.836,12
PAMI:	2.682,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	563,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.082,36
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:	6.388,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.388,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.194,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.194,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.764,21	**Adicionales:**	775,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	41.995,91	**Premios:**	6.883,49
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42415834-3**
Nombre y Apellido: **NATALIA GIMENA QUINTEROS DICHIARA**

seleccionar CUIL: 27-42415834-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.472,48**	
Rem. Imponible 1:	80.634,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.634,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.634,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.634,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.471,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.965,08	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:	8.181,44	0,00
PAMI:	1.207,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	714,07	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.570,36	0,00
Total Contribuciones SS:	14.874,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.869,76
PAMI:	2.419,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.889,07
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:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.207,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42427299-5**
Nombre y Apellido: **CAÑETE MARIELA VIVIANA**

seleccionar CUIL: 27-42427299-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.544,56**	
Rem. Imponible 1:	211.704,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	211.704,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	211.704,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.542,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	211.704,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.542,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.542,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	207.024,77	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:	22.296,57	0,00
PAMI:	3.291,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.946,03	0,00
ANSSAL:	2.227,88	
Asigs. Familiares:	9.730,16	0,00
Total Contribuciones SS:	39.492,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.287,53
PAMI:	6.351,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.113,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.752,61
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:	12.624,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.624,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.312,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.312,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.759,04	**Adicionales:**	387,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	60.124,29	**Premios:**	111.433,62
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42427838-1**
Nombre y Apellido: **LUCERO VALERIA AGUERO**

seleccionar CUIL: 27-42427838-1

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.673,81**	
Rem. Imponible 1:	79.835,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.835,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.835,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.835,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.673,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.166,73	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:	8.095,46	0,00
PAMI:	1.195,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	706,57	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.532,84	0,00
Total Contribuciones SS:	14.723,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.781,94
PAMI:	2.395,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.773,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.145,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42492794-0**
Nombre y Apellido: **PAULA CELESTE RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-42492794-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.673,81**	
Rem. Imponible 1:	79.835,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.835,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.835,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.835,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.673,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.166,73	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:	8.095,46	0,00
PAMI:	1.195,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	706,57	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.532,84	0,00
Total Contribuciones SS:	14.723,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.781,94
PAMI:	2.395,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.773,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.145,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42586614-7**
Nombre y Apellido: **AYLIN MORENA CHIMINIELLO**

seleccionar CUIL: 27-42586614-7

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.472,48**	
Rem. Imponible 1:	80.634,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.634,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.634,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.634,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.471,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.965,08	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:	8.181,44	0,00
PAMI:	1.207,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	714,07	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.570,36	0,00
Total Contribuciones SS:	14.874,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.869,76
PAMI:	2.419,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.889,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106005 - O.S.DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.207,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42646853-6**
Nombre y Apellido: **SOFIA ANTONELLA MARIA**

seleccionar CUIL: 27-42646853-6

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.271,16**	
Rem. Imponible 1:	81.432,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.432,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.432,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.193,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.432,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.193,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.270,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.763,45	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:	8.267,42	0,00
PAMI:	1.220,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	721,58	0,00
ANSSAL:	1.207,74	
Asigs. Familiares:	3.607,88	0,00
Total Contribuciones SS:	15.025,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.957,58
PAMI:	2.442,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	603,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.004,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.843,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.843,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.421,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.421,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.709,49	**Adicionales:**	1.454,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.268,67
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42681734-4**
Nombre y Apellido: **MACARENA NOELIA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-42681734-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**15.283,44**	
Rem. Imponible 1:	10.504,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	10.504,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	10.504,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	32.205,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	10.504,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.205,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	15.283,11	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:	1.131,36	0,00
PAMI:	167,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	98,74	0,00
ANSSAL:	289,85	
Asigs. Familiares:	493,72	0,00
Total Contribuciones SS:	2.180,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.155,52
PAMI:	315,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	144,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.615,59
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:	1.642,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.642,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	821,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	821,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.696,07	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	808,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.778,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42876882-0**
Nombre y Apellido: **ZOE NICOLE MOLINA COLMAN**

seleccionar CUIL: 27-42876882-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.068,84**	
Rem. Imponible 1:	82.230,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.230,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.230,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.068,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.561,80	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:	8.353,41	0,00
PAMI:	1.233,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,08	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.645,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,40
PAMI:	2.466,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105002 - O.S.DE CONDUCTORES NAVALES (CONDUCTORES FUSIONADOS)
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.330,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42876882-0**
Nombre y Apellido: **ZOE NICOLE MOLINA COLMAN**

seleccionar CUIL: 27-42876882-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.068,84**	
Rem. Imponible 1:	82.230,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.230,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.991,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.230,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.991,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.068,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.561,80	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:	8.353,41	0,00
PAMI:	1.233,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,08	0,00
ANSSAL:	1.214,92	
Asigs. Familiares:	3.645,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.176,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,40
PAMI:	2.466,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.119,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105002 - O.S.DE CONDUCTORES NAVALES (CONDUCTORES FUSIONADOS)
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.884,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.884,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.330,13
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42932647-3**
Nombre y Apellido: **SOFIA LUANA NIETO CADIERNO**

seleccionar CUIL: 27-42932647-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.673,81**	
Rem. Imponible 1:	79.835,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.835,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.835,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.835,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.673,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.166,73	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:	8.095,46	0,00
PAMI:	1.195,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	706,57	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.532,84	0,00
Total Contribuciones SS:	14.723,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.781,94
PAMI:	2.395,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.773,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.145,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-43260955-9**
Nombre y Apellido: **GUILLERMINA NAZARENA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-43260955-9

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.108,26**	
Rem. Imponible 1:	58.826,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.826,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.826,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.030,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.826,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.030,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.107,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.157,30	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:	5.832,74	0,00
PAMI:	861,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	509,08	0,00
ANSSAL:	918,27	
Asigs. Familiares:	2.545,39	0,00
Total Contribuciones SS:	10.666,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.470,91
PAMI:	1.764,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	459,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.694,84
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:	5.203,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.203,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.601,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.601,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.297,97	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.528,45
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.281,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-43861625-5**
Nombre y Apellido: **MICAELA AGUSTINA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-43861625-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.774,31**	
Rem. Imponible 1:	80.935,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.935,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.935,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.935,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.773,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.266,73	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:	8.213,93	0,00
PAMI:	1.212,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,91	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.584,54	0,00
Total Contribuciones SS:	14.921,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.902,94
PAMI:	2.428,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.927,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.245,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-44595539-1**
Nombre y Apellido: **MERCEDES NOELIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-44595539-1

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.472,48**	
Rem. Imponible 1:	80.634,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.634,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.634,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.394,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.634,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.394,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.471,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.965,08	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:	8.181,44	0,00
PAMI:	1.207,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	714,07	0,00
ANSSAL:	1.200,55	
Asigs. Familiares:	3.570,36	0,00
Total Contribuciones SS:	14.874,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.869,76
PAMI:	2.419,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.889,07
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:	6.803,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.803,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.401,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.401,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.207,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-44671482-7**
Nombre y Apellido: **LUANA ANAHI HUAMAN GONZALES**

seleccionar CUIL: 27-44671482-7

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.473,81**	
Rem. Imponible 1:	80.635,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.635,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.635,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.635,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.473,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.966,73	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:	8.181,62	0,00
PAMI:	1.207,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	714,09	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.570,44	0,00
Total Contribuciones SS:	14.867,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.869,94
PAMI:	2.419,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.885,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.945,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-44729474-0**
Nombre y Apellido: **DAISY EVELYN FERREIRA ARCE**

seleccionar CUIL: 27-44729474-0

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**10.856,00**	
Rem. Imponible 1:	7.272,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.272,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.272,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	7.272,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	7.272,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.272,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.855,85	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:	783,20	0,00
PAMI:	115,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	68,36	0,00
ANSSAL:	65,45	
Asigs. Familiares:	341,79	0,00
Total Contribuciones SS:	1.374,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	799,93
PAMI:	218,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	32,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.050,81
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:	370,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	370,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	185,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	185,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	7.272,05	**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.:**	3.583,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-44870565-5**
Nombre y Apellido: **VALENTINA BURGOS**

seleccionar CUIL: 27-44870565-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.673,81**	
Rem. Imponible 1:	79.835,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.835,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.835,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.835,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.673,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.166,73	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:	8.095,46	0,00
PAMI:	1.195,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	706,57	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.532,84	0,00
Total Contribuciones SS:	14.723,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.781,94
PAMI:	2.395,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.773,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.145,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-46831691-4**
Nombre y Apellido: **LILIAN MABEL MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-46831691-4

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.673,81**	
Rem. Imponible 1:	79.835,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.835,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.835,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.835,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.673,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.166,73	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:	8.095,46	0,00
PAMI:	1.195,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	706,57	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.532,84	0,00
Total Contribuciones SS:	14.723,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.781,94
PAMI:	2.395,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.773,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.145,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-93441919-2**
Nombre y Apellido: **LUZ ELIZABETH FERREIRA LEMOS**

seleccionar CUIL: 27-93441919-2

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**425.908,47**	
Rem. Imponible 1:	390.068,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	390.068,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	390.068,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	425.906,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	390.068,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	425.906,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	425.906,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	384.298,92	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:	41.388,99	0,00
PAMI:	6.110,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.612,41	0,00
ANSSAL:	3.833,15	
Asigs. Familiares:	18.062,05	0,00
Total Contribuciones SS:	73.006,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.907,52
PAMI:	11.702,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.916,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.526,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.721,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.721,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.860,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.860,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.759,15	**Adicionales:**	2.787,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	102.670,88	**Premios:**	227.850,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.840,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-93734978-0**
Nombre y Apellido: **FABIOLA ZUNILDA CABRERA**

seleccionar CUIL: 27-93734978-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.039,67**	
Rem. Imponible 1:	228.039,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	228.039,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	228.039,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.039,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	228.039,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.039,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.039,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	221.035,52	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:	23.805,53	0,00
PAMI:	3.514,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.077,73	0,00
ANSSAL:	2.736,47	
Asigs. Familiares:	10.388,67	0,00
Total Contribuciones SS:	42.522,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.084,31
PAMI:	6.841,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.368,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.293,73
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:	10.945,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.945,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.472,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.472,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.039,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.000,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-95850432-8**
Nombre y Apellido: **LINARES MENDOZA GRACIELA DARIANA**

seleccionar CUIL: 27-95850432-8

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.798,22**	
Rem. Imponible 1:	83.959,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.959,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.959,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.959,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.797,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.290,42	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:	8.539,58	0,00
PAMI:	1.260,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	745,33	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.726,65	0,00
Total Contribuciones SS:	15.465,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.235,55
PAMI:	2.518,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.351,02
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.269,44
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-95868903-4**
Nombre y Apellido: **ALEXAMAR DEL CARMEN HERRERA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-95868903-4

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: Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**259.467,81**	
Rem. Imponible 1:	223.629,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.629,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.629,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.466,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.629,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.466,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	259.466,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.959,95	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:	23.581,99	0,00
PAMI:	3.481,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.058,22	0,00
ANSSAL:	2.335,20	
Asigs. Familiares:	10.291,12	0,00
Total Contribuciones SS:	41.747,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.599,20
PAMI:	6.708,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.167,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.475,67
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:	13.232,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.232,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.616,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.616,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.709,49	**Adicionales:**	1.454,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	148.465,17
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-95873804-3**
Nombre y Apellido: **LUISSANGEL CRISTINA TINEO SALCEDO**

seleccionar CUIL: 27-95873804-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**338.060,33**	
Rem. Imponible 1:	302.221,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	302.221,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	302.221,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	338.059,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	302.221,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	338.059,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.059,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	297.552,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.046,39	0,00
PAMI:	4.731,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.796,99	0,00
ANSSAL:	3.042,53	
Asigs. Familiares:	13.984,96	0,00
Total Contribuciones SS:	56.601,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.244,37
PAMI:	9.066,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.521,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.832,29
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:	17.241,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.241,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.620,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.620,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.699,79	**Adicionales:**	727,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	227.794,51
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-95992551-3**
Nombre y Apellido: **YASMINA ALEJANDRA FUENTES GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-95992551-3

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**96.570,09**	
Rem. Imponible 1:	66.704,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.704,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.704,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.492,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.704,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.492,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.569,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.035,84	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:	6.681,26	0,00
PAMI:	986,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	583,14	0,00
ANSSAL:	1.021,43	
Asigs. Familiares:	2.915,68	0,00
Total Contribuciones SS:	12.187,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.337,55
PAMI:	2.001,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	510,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.849,42
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:	5.788,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.788,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.894,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.894,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.570,02	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.134,94
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.865,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-96014628-5**
Nombre y Apellido: **DAYSNI ALEJANDRA LUGO MENDOZA**

seleccionar CUIL: 27-96014628-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.049,31**	
Rem. Imponible 1:	107.211,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.211,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.211,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.049,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.211,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.049,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.048,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.759,94	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:	10.959,55	0,00
PAMI:	1.617,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	956,54	0,00
ANSSAL:	1.287,44	
Asigs. Familiares:	4.782,72	0,00
Total Contribuciones SS:	19.604,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.793,23
PAMI:	3.216,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	643,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.653,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.295,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.295,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.647,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.647,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.777,43	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	15.683,16	**Premios:**	22.750,55
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-96022176-7**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ GONZALEZ ANA MIRTHA**

seleccionar CUIL: 27-96022176-7

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.445,40**	
Rem. Imponible 1:	143.606,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.606,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.606,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.444,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.606,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.444,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.444,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.937,31	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:	14.963,55	0,00
PAMI:	2.209,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.306,01	0,00
ANSSAL:	1.615,00	
Asigs. Familiares:	6.530,05	0,00
Total Contribuciones SS:	26.623,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.796,71
PAMI:	4.308,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	807,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.912,40
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:	9.151,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.151,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.575,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.575,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.719,18	**Adicionales:**	2.181,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.705,64
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-96055251-8**
Nombre y Apellido: **SILVA TORRES CINDY LOURDES**

seleccionar CUIL: 27-96055251-8

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**89.139,44**	
Rem. Imponible 1:	53.300,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.300,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.300,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.561,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.300,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.561,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.138,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.499,23	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:	5.438,77	0,00
PAMI:	802,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	474,69	0,00
ANSSAL:	914,05	
Asigs. Familiares:	2.373,46	0,00
Total Contribuciones SS:	10.003,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.863,08
PAMI:	1.599,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	457,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.919,12
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:	5.179,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.179,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.589,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.589,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.607,71	**Adicionales:**	436,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.256,67
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.838,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42996995-1**
Nombre y Apellido: **LUNA MARTINA CHUMBITA**

seleccionar CUIL: 27-42996995-1

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.673,81**	
Rem. Imponible 1:	79.835,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.835,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.835,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.835,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.673,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.166,73	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:	8.095,46	0,00
PAMI:	1.195,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	706,57	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.532,84	0,00
Total Contribuciones SS:	14.723,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.781,94
PAMI:	2.395,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.773,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.145,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-42252956-0**
Nombre y Apellido: **GERMAN EXEQUIEL MOREYRA MAZUR**

seleccionar CUIL: 20-42252956-0

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**115.673,81**	
Rem. Imponible 1:	79.835,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.835,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.835,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.835,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.673,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.166,73	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:	8.095,46	0,00
PAMI:	1.195,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	706,57	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	3.532,84	0,00
Total Contribuciones SS:	14.723,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.781,94
PAMI:	2.395,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.773,70
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.145,75
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.837,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70881169-2 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARCELO H PENA S A viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-63086222-7**
Nombre y Apellido: **TINEO DELGADO LUISAMGELIE VANESSA**

seleccionar CUIL: 27-63086222-7

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: 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:	**127.092,72**	
Rem. Imponible 1:	91.253,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.253,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.253,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.596,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.253,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.596,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.091,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.584,39	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:	9.325,14	0,00
PAMI:	1.376,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	813,89	0,00
ANSSAL:	1.193,37	
Asigs. Familiares:	4.069,47	0,00
Total Contribuciones SS:	16.778,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.037,89
PAMI:	2.737,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.372,18
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:	6.762,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.762,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.381,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.381,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.690,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.563,41
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.839,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70881169-2	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARCELO H PENA S A				viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-95708175-5**
Nombre y Apellido: **THAYLER EDUARDO CONTRERAS ARREVILLA**

seleccionar CUIL: 20-95708175-5

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:**	Si
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**392.605,67**	
Rem. Imponible 1:	392.603,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	392.603,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	392.603,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	392.604,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	392.603,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	392.604,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	392.603,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.966,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.353,14	0,00
PAMI:	6.105,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.609,28	0,00
ANSSAL:	4.711,25	
Asigs. Familiares:	18.046,40	0,00
Total Contribuciones SS:	73.825,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.186,43
PAMI:	11.778,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.355,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.320,17
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:	18.844,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.844,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.422,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.422,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	140.963,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	155.008,63	**Premios:**	96.631,43
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00