CUIT:	30-70700838-1	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUCIONES TECNOLOGICAS DE LA INFORMACION SA				lunes, 27 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-21670168-3**
Nombre y Apellido: **ROLANDO DANIEL BARRUECO**

seleccionar CUIL: 20-21670168-3

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:		
Rem. Imponible 1:		Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:		Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:		Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:		Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:		Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:		Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:		Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 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:		0,00
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		0,00
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		0,00
Total Contribuciones SS:		0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social:	113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:		**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70700838-1	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUCIONES TECNOLOGICAS DE LA INFORMACION SA				lunes, 27 de febrero de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-34571046-9**
Nombre y Apellido: **MATIAS NAHUEL FRATONI**

seleccionar CUIL: 23-34571046-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:		
Rem. Imponible 1:		Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:		Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:		Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:		Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:		Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:		Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:		Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 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:		0,00
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		0,00
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		0,00
Total Contribuciones SS:		0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:		**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

C.U.I.T.	30-70700838-1
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
02/2023	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	48
Suma de Rem. 1:	
Suma de Rem. 2:	
Suma de Rem. 3:	
Suma de Rem. 4:	
Suma de Rem. 5:	
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	
Suma de Rem. 9:	
Suma de Rem. 10:	

Apellido y Nombre o Razón Social:

SOLUCIONES TECNOLOGICAS DE LA INFORMACION SA

Nro. Verificador: 167966

Domicilio Fiscal: MAIPU 1252 3 CAPITAL FEDERAL

V 44

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	
Retenciones	
Contribuciones S.S. a pagar	

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	
b1 - Total de contribuciones	
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	
Retenciones	
Contribuciones O.S. a pagar	

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	
Total retenciones	
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	
Retenciones aplicadas a Obra Social	
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	48
Remun. con ART	
L.R.T. total a pagar	

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	48 -
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido:

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social		302 - Aportes de Obra Social	
301 - Aportes de Seguridad Social		270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	
352 - Contribuciones de Obra Social		028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR