CUIT: 30-71702620-5 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AFM SOCIEDAD DE OBJETO CIVIL viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-41424433-6**
Nombre y Apellido: **JOSEMARIA ALVAREZ ONGAY**

seleccionar CUIL: 20-41424433-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**99.173,30**	
Rem. Imponible 1:	69.018,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.018,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.018,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	69.018,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.018,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	69.018,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.171,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.641,17	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:	6.961,85	0,00
PAMI:	1.027,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	607,63	0,00
ANSSAL:	1.509,48	
Asigs. Familiares:	3.038,14	0,00
Total Contribuciones SS:	13.144,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.592,02
PAMI:	2.070,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	688,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.350,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.519,94
Contribución adicional:	5.922,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.553,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.899,32
Aporte adicional	2.516,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.899,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.602,73	**Adicionales:**	2.507,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	36.408,11	**Premios:**	3.500,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.154,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71702620-5 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AFM SOCIEDAD DE OBJETO CIVIL viernes, 17 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-33134039-7**
Nombre y Apellido: **NATALIA VIVIANA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-33134039-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**362.960,06**	
Rem. Imponible 1:	307.707,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.707,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.707,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.707,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	307.707,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.707,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	360.148,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.704,29	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:	32.385,85	0,00
PAMI:	4.781,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.826,62	0,00
ANSSAL:	2.769,37	
Asigs. Familiares:	14.133,10	0,00
Total Contribuciones SS:	56.896,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.847,87
PAMI:	9.231,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.384,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.463,80
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:	15.693,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.693,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.846,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.846,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	4.998,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	242.709,87	**Premios:**	60.000,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.252,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00