CUIT:	30-69159572-9	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CDA TECNOLOGIA INFORMATICA S A				viernes, 10 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-34571476-7**
Nombre y Apellido: **LAMAS ELIAS FERNANDO**

seleccionar CUIL: 20-34571476-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	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:	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

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

CUIT:	30-69159572-9	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CDA TECNOLOGIA INFORMATICA S A				viernes, 10 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-34862694-9**
Nombre y Apellido: **NICOLAS ABEL PELLEGRINI**

seleccionar CUIL: 23-34862694-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	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:	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

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

CUIT:	30-69159572-9	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CDA TECNOLOGIA INFORMATICA S A				viernes, 10 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-34571476-7**
Nombre y Apellido: **LAMAS ELIAS FERNANDO**

seleccionar CUIL: 20-34571476-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	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:	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

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

CUIT:	30-69159572-9	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CDA TECNOLOGIA INFORMATICA S A				viernes, 10 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-34862694-9**
Nombre y Apellido: **NICOLAS ABEL PELLEGRINI**

seleccionar CUIL: 23-34862694-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	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:	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:		
PAMI:		
Contrib. Tarea Dif.:		
Fondo Nac. de Empleo:		
ANSSAL:		
Asigs. Familiares:		
Total Contribuciones SS:		
Contrib. RENATRE:		

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	
Contribución adicional:	
Dto. 1273-2641:	
Total Contribución OS:	

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

Datos Complementarios:

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

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