CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-34974211-0**
Nombre y Apellido: **FRANCO EMANUEL MALDONADO**

seleccionar CUIL: 20-34974211-0

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:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**207.767,29**	
Rem. Imponible 1:	160.503,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.503,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.503,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	160.503,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.503,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	160.503,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.767,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.499,61	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:	16.531,91	0,00
PAMI:	2.440,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.442,90	0,00
ANSSAL:	1.444,53	
Asigs. Familiares:	7.214,48	0,00
Total Contribuciones SS:	29.074,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.655,36
PAMI:	4.815,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	722,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.192,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003702 - OBRA SOCIAL YACIMIENTOS CARBONIFEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.185,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.185,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.092,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.092,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 20			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	125.067,09		**Adicionales:**	4.768,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	30.668,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-24102632-4**
Nombre y Apellido: **MAIDANA FABIANA**

seleccionar CUIL: 27-24102632-4

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:**	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:	**152.221,80**	
Rem. Imponible 1:	104.957,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.957,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.957,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.957,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.957,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.957,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.221,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.954,12	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:	10.549,66	0,00
PAMI:	1.557,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	920,77	0,00
ANSSAL:	944,62	
Asigs. Familiares:	4.603,84	0,00
Total Contribuciones SS:	18.576,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.545,36
PAMI:	3.148,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	472,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.166,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.352,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.352,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.676,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.676,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	8.617,80	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-26622745-6**
Nombre y Apellido: **NATALIA RAQUEL LUCENA**

seleccionar CUIL: 27-26622745-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**146.896,80**	
Rem. Imponible 1:	99.632,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.632,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.632,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.632,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.632,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.632,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.896,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.629,12	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:	9.976,16	0,00
PAMI:	1.472,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	870,71	0,00
ANSSAL:	896,70	
Asigs. Familiares:	4.353,57	0,00
Total Contribuciones SS:	17.569,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.959,61
PAMI:	2.988,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	448,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.396,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.081,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.081,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.540,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.540,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	4.904,80	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31944453-5**
Nombre y Apellido: **LOPEZ YESICA MARIELA**

seleccionar CUIL: 27-31944453-5

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**84.232,82**	
Rem. Imponible 1:	58.703,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.703,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.703,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.703,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.703,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.703,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.232,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.201,98	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:	5.945,25	0,00
PAMI:	877,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	518,90	0,00
ANSSAL:	528,33	
Asigs. Familiares:	2.594,49	0,00
Total Contribuciones SS:	10.464,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.457,42
PAMI:	1.761,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	485,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.704,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.993,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.993,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.752,55
Aporte adicional	1.477,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.752,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01
	12 - Licencia por vacaciones	/ 27
	-	/ 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.956,49	**Adicionales:**	2.212,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-33528905-1**
Nombre y Apellido: **PAMELA GISELLE LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-33528905-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**114.167,16**	
Rem. Imponible 1:	66.903,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.903,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.903,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.903,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.903,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.903,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.167,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.700,95	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:	6.752,89	0,00
PAMI:	996,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	589,39	0,00
ANSSAL:	1.204,26	
Asigs. Familiares:	2.946,94	0,00
Total Contribuciones SS:	12.490,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.359,35
PAMI:	2.007,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	301,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.667,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.412,06
Contribución adicional:	4.014,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.824,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.706,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.706,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	13
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.542,56	**Adicionales:**	3.220,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-26918035-3**
Nombre y Apellido: **LOPEZ CLAUDIA ANALIA**

seleccionar CUIL: 27-26918035-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**146.850,40**	
Rem. Imponible 1:	100.386,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.386,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.386,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.386,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.386,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.386,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.850,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.382,72	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:	10.057,32	0,00
PAMI:	1.484,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	877,80	0,00
ANSSAL:	903,48	
Asigs. Familiares:	4.388,99	0,00
Total Contribuciones SS:	17.712,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.042,50
PAMI:	3.011,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	451,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.505,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.119,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.119,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.559,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.559,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	4.046,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.464,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-12667056-2**
Nombre y Apellido: **MARIA ESTER OJEDA**

seleccionar CUIL: 27-12667056-2

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:**	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:	**159.168,84**	
Rem. Imponible 1:	112.704,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.704,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.704,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.704,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.704,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.704,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.168,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.701,16	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:	11.384,01	0,00
PAMI:	1.680,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	993,59	0,00
ANSSAL:	1.014,34	
Asigs. Familiares:	4.967,95	0,00
Total Contribuciones SS:	20.040,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.397,53
PAMI:	3.381,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	507,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.285,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.747,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.747,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.873,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.873,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 06			
	01 - Activo	/ 20			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	88.291,64		**Adicionales:**	8.273,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.464,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-20098869-3**
Nombre y Apellido: **OCAMPO CELIA CRISTINA**

seleccionar CUIL: 27-20098869-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**214.655,62**	
Rem. Imponible 1:	167.391,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.391,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.391,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.391,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.391,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.391,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.655,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.387,94	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:	17.273,78	0,00
PAMI:	2.550,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.507,65	0,00
ANSSAL:	1.506,52	
Asigs. Familiares:	7.538,23	0,00
Total Contribuciones SS:	30.376,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.413,08
PAMI:	5.021,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	753,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.188,09
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:	8.536,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.536,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.268,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.268,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 27			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	145.384,42		**Adicionales:**	5.867,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-22791065-3**
Nombre y Apellido: **MARIA ANSELMA NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-22791065-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**77.129,20**	
Rem. Imponible 1:	51.600,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.600,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.600,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.600,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.600,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.600,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.129,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.098,36	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:	5.180,19	0,00
PAMI:	764,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	452,12	0,00
ANSSAL:	927,35	
Asigs. Familiares:	2.260,62	0,00
Total Contribuciones SS:	9.585,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.676,02
PAMI:	1.548,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	434,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.658,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.631,61
Contribución adicional:	3.086,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.254,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.460,80
Aporte adicional	1.347,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.460,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.116,00	**Adicionales:**	3.949,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34717613-9**
Nombre y Apellido: **MARIANA DANIELA MUZIO**

seleccionar CUIL: 27-34717613-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.089,30**	
Rem. Imponible 1:	49.794,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.794,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.794,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.794,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.794,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.794,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.089,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.293,14	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:	4.985,77	0,00
PAMI:	736,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	435,16	0,00
ANSSAL:	896,31	
Asigs. Familiares:	2.175,78	0,00
Total Contribuciones SS:	9.229,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.477,45
PAMI:	1.493,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.404,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.539,54
Contribución adicional:	2.987,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.079,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	1.396,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.116,00	**Adicionales:**	2.143,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.294,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-32539692-5**
Nombre y Apellido: **LUCIA FABIANA MOISES**

seleccionar CUIL: 27-32539692-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**58.161,63**	
Rem. Imponible 1:	50.547,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.547,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.547,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.547,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.547,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.547,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.161,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.045,71	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:	5.066,82	0,00
PAMI:	748,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	442,23	0,00
ANSSAL:	909,86	
Asigs. Familiares:	2.211,15	0,00
Total Contribuciones SS:	9.378,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.560,23
PAMI:	1.516,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	484,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.560,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.577,93
Contribución adicional:	3.032,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.155,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.743,67
Aporte adicional	1.711,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.743,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 13			
	01 - Activo	/ 20			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	41.991,82		**Adicionales:**	1.020,73	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.535,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.614,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37433932-5**
Nombre y Apellido: **ESTEFANIA SOLELDAD MOISES**

seleccionar CUIL: 27-37433932-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**89.569,07**	
Rem. Imponible 1:	64.040,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.040,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.040,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.040,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.040,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.040,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.569,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.538,23	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:	6.519,97	0,00
PAMI:	962,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	569,06	0,00
ANSSAL:	1.152,72	
Asigs. Familiares:	2.845,30	0,00
Total Contribuciones SS:	12.049,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.044,41
PAMI:	1.921,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.399,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.266,04
Contribución adicional:	3.842,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.532,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	969,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	40.116,00		**Adicionales:**	1.610,59	
Cant. horas extra:	20		**Importe Horas Extra:**	14.778,48	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.535,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-32035852-4**
Nombre y Apellido: **PABLO GABRIEL MINI**

seleccionar CUIL: 20-32035852-4

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:**	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:	**66.136,96**	
Rem. Imponible 1:	18.872,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	18.872,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	18.872,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	18.872,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	18.872,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	18.872,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.136,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	18.172,59	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:	1.957,19	0,00
PAMI:	288,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	170,82	0,00
ANSSAL:	169,86	
Asigs. Familiares:	854,11	0,00
Total Contribuciones SS:	3.440,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.076,03
PAMI:	566,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	84,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.727,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	962,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	962,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	481,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	481,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	27
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.638,06	**Adicionales:**	4.464,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.770,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-18490420-9**
Nombre y Apellido: **HORACIO MEZA**

seleccionar CUIL: 23-18490420-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**228.729,24**	
Rem. Imponible 1:	181.465,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	181.465,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	181.465,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.465,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.465,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.465,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.729,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.461,56	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:	18.789,51	0,00
PAMI:	2.773,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.639,94	0,00
ANSSAL:	1.633,19	
Asigs. Familiares:	8.199,69	0,00
Total Contribuciones SS:	33.036,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.961,18
PAMI:	5.443,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	816,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.221,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.254,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.254,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.627,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.627,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	13
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	157.061,72	**Adicionales:**	7.896,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.507,52

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-28349943-0**
Nombre y Apellido: **MEDINA LUIS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-28349943-0

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:	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:	**156.023,00**	
Rem. Imponible 1:	108.759,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.759,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.759,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.759,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.759,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.759,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.023,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.755,32	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:	10.959,05	0,00
PAMI:	1.617,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	956,50	0,00
ANSSAL:	978,83	
Asigs. Familiares:	4.782,50	0,00
Total Contribuciones SS:	19.294,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.963,49
PAMI:	3.262,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	489,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.715,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	100809 - O.S.DE AERONAVEGANTES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.546,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.546,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.773,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.773,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 06			
	01 - Activo	/ 20			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	87.954,80		**Adicionales:**	4.664,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-22069158-1**
Nombre y Apellido: **MEDINA ALEJANDRA LILIANA**

seleccionar CUIL: 27-22069158-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**154.130,08**	
Rem. Imponible 1:	106.866,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.866,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.866,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.866,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.866,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.866,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.130,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.862,40	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:	10.755,18	0,00
PAMI:	1.587,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	938,71	0,00
ANSSAL:	961,79	
Asigs. Familiares:	4.693,53	0,00
Total Contribuciones SS:	18.937,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.755,27
PAMI:	3.205,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	480,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.442,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.450,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.450,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.725,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.725,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 06			
	01 - Activo	/ 20			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	82.934,08		**Adicionales:**	7.792,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-28209875-0**
Nombre y Apellido: **EDGARDO ANTONIO MAZO**

seleccionar CUIL: 20-28209875-0

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.471,20**	
Rem. Imponible 1:	102.207,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.207,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.207,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.207,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.207,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.207,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.471,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.203,52	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:	10.253,42	0,00
PAMI:	1.513,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	894,91	0,00
ANSSAL:	919,86	
Asigs. Familiares:	4.474,57	0,00
Total Contribuciones SS:	18.056,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.242,79
PAMI:	3.066,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	459,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.768,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.212,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.212,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.606,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.606,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	5.867,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-22994955-7**
Nombre y Apellido: **MANSILLA MARIANA ESTER**

seleccionar CUIL: 27-22994955-7

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:**	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**53.756,42**	
Rem. Imponible 1:	28.227,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.227,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.227,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.227,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.227,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.227,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.756,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.243,04	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:	2.826,38	0,00
PAMI:	417,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	246,68	0,00
ANSSAL:	508,09	
Asigs. Familiares:	1.233,42	0,00
Total Contribuciones SS:	5.231,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.105,02
PAMI:	846,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	419,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.370,92
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:	1.439,60
Contribución adicional:	1.693,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.879,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.374,78
Aporte adicional	1.947,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.374,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	13
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.106,59	**Adicionales:**	2.353,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.767,50

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-16264222-2**
Nombre y Apellido: **MARIA TEOFILA MANSILLA**

seleccionar CUIL: 27-16264222-2

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:**	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:	**47.595,17**	
Rem. Imponible 1:	20.331,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.331,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.331,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	20.331,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.331,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	20.331,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	47.595,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	18.696,98	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:	2.013,66	0,00
PAMI:	297,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	175,75	0,00
ANSSAL:	182,98	
Asigs. Familiares:	878,76	0,00
Total Contribuciones SS:	3.548,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.236,43
PAMI:	609,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	91,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.937,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.036,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.036,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	518,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	518,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.839,67	**Adicionales:**	5.491,50
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.:**	27.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-17294639-4**
Nombre y Apellido: **NOEMI GRACIELA MALDONADO**

seleccionar CUIL: 27-17294639-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	04		
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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.523,40**	
Rem. Imponible 1:	103.891,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.891,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.891,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.891,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.891,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.891,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.523,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.887,72	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:	10.434,81	0,00
PAMI:	1.540,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	910,74	0,00
ANSSAL:	935,02	
Asigs. Familiares:	4.553,72	0,00
Total Contribuciones SS:	18.374,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.428,05
PAMI:	3.116,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	467,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.012,30
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:	5.298,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.298,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.649,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.649,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	7.551,40	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.632,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-17203061-6**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL VALLE PALAVECINO**

seleccionar CUIL: 27-17203061-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.568,82**	
Rem. Imponible 1:	80.104,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.104,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.104,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	80.104,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.104,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	80.104,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.568,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.568,05	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:	7.923,28	0,00
PAMI:	1.169,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	691,54	0,00
ANSSAL:	720,94	
Asigs. Familiares:	3.457,70	0,00
Total Contribuciones SS:	13.963,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.811,53
PAMI:	2.403,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	360,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.575,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.085,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.085,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.042,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.042,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	74.596,69	**Adicionales:**	5.508,13
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.:**	46.464,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28026023-7**
Nombre y Apellido: **NATALIA BEATRIZ PALACIOS**

seleccionar CUIL: 27-28026023-7

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:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	05 - Licencia por maternidad
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:	**22.055,50**	
Rem. Imponible 1:	8.423,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	8.423,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	8.423,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	8.423,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	8.423,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	8.423,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	22.055,50	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:	907,21	0,00
PAMI:	133,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	79,18	0,00
ANSSAL:	151,62	
Asigs. Familiares:	395,90	0,00
Total Contribuciones SS:	1.667,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	926,59
PAMI:	252,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	37,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.217,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	429,60
Contribución adicional:	505,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	859,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	214,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	214,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	888,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00

Maternidad:	41.560,18	**Conceptos no remun.:**	13.632,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-20347334-1**
Nombre y Apellido: **NORMA ALICIA PAEZ**

seleccionar CUIL: 27-20347334-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**157.338,28**	
Rem. Imponible 1:	110.074,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.074,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.074,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.074,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.074,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.074,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.338,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.070,60	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:	11.100,70	0,00
PAMI:	1.638,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	968,86	0,00
ANSSAL:	990,67	
Asigs. Familiares:	4.844,32	0,00
Total Contribuciones SS:	19.543,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.108,17
PAMI:	3.302,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	495,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.905,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.613,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.613,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.806,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.806,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 06			
	01 - Activo	/ 20			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	88.067,08		**Adicionales:**	5.867,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-21801032-1**
Nombre y Apellido: **NILDA RAQUEL PAEZ**

seleccionar CUIL: 27-21801032-1

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.640,70**	
Rem. Imponible 1:	105.376,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.376,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.376,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.376,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.376,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.376,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.640,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.373,02	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:	10.594,77	0,00
PAMI:	1.564,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	924,71	0,00
ANSSAL:	948,39	
Asigs. Familiares:	4.623,53	0,00
Total Contribuciones SS:	18.655,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.591,44
PAMI:	3.161,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	474,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.226,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 122401 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA INDUSTRIA DEL VIDRIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.374,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.374,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.687,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.687,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	06
	01 - Activo	/	20
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.888,30	**Adicionales:**	6.348,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-17265331-1**
Nombre y Apellido: **PAEZ ISABEL BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-17265331-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.891,00**	
Rem. Imponible 1:	100.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.627,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.627,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.891,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.623,32	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:	10.083,23	0,00
PAMI:	1.488,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	880,06	0,00
ANSSAL:	905,64	
Asigs. Familiares:	4.400,30	0,00
Total Contribuciones SS:	17.757,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.068,97
PAMI:	3.018,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	452,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.540,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.131,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.131,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.565,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.565,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	4.287,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-34303803-9**
Nombre y Apellido: **RICARDO ADRIAN OVANDO**

seleccionar CUIL: 20-34303803-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**147.787,00**	
Rem. Imponible 1:	100.523,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.523,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.523,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.523,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.523,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.523,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.787,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.519,32	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:	10.072,03	0,00
PAMI:	1.486,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	879,08	0,00
ANSSAL:	904,71	
Asigs. Familiares:	4.395,41	0,00
Total Contribuciones SS:	17.738,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.057,53
PAMI:	3.015,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	452,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.525,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127406 - OS DE OBREROS Y EMPLEADOS TINTOREROS, SOMBREROS Y LAVADEROS D...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.126,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.126,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.563,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.563,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	4.183,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-22594783-5**
Nombre y Apellido: **ORTIZ PATRICIA RAQUEL**

seleccionar CUIL: 27-22594783-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**79.391,63**	
Rem. Imponible 1:	53.862,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.862,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.862,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.862,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.862,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.862,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	79.391,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.360,79	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:	5.423,86	0,00
PAMI:	800,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	473,39	0,00
ANSSAL:	969,53	
Asigs. Familiares:	2.366,96	0,00
Total Contribuciones SS:	10.034,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.924,89
PAMI:	1.615,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	538,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.079,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.746,99
Contribución adicional:	3.231,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.493,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.050,15
Aporte adicional	1.972,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.050,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 06			
	01 - Activo	/ 20			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	43.994,95		**Adicionales:**	2.332,68	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.535,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-21677887-2**
Nombre y Apellido: **HORACIO DAVID OLIVERA**

seleccionar CUIL: 20-21677887-2

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:**	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:	**150.412,00**	
Rem. Imponible 1:	103.148,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.148,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.148,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.148,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.148,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.148,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.412,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.144,32	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:	10.354,74	0,00
PAMI:	1.528,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	903,76	0,00
ANSSAL:	928,33	
Asigs. Familiares:	4.518,78	0,00
Total Contribuciones SS:	18.234,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.346,28
PAMI:	3.094,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	464,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.904,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.260,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.260,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.630,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.630,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	6.758,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.190,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29235677-9**
Nombre y Apellido: **MALVINA SOLEDAD ROSSI**

seleccionar CUIL: 27-29235677-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.271,98**	
Rem. Imponible 1:	49.742,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.742,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.742,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.742,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.742,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.742,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.271,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.241,14	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:	4.980,17	0,00
PAMI:	735,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	434,67	0,00
ANSSAL:	895,37	
Asigs. Familiares:	2.173,33	0,00
Total Contribuciones SS:	9.218,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.471,73
PAMI:	1.492,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.397,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126502 - OS CONFEDERACION DE OBREROS Y EMPLEADOS MUNICIPALES ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.536,89
Contribución adicional:	2.984,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.073,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	1.397,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	40.116,00		**Adicionales:**	2.091,98	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.535,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28880566-6**
Nombre y Apellido: **ANABEL ROMANO**

seleccionar CUIL: 27-28880566-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.719,04**	
Rem. Imponible 1:	51.190,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.190,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.190,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.190,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.190,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.190,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.719,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.688,20	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:	5.136,02	0,00
PAMI:	758,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	448,27	0,00
ANSSAL:	921,42	
Asigs. Familiares:	2.241,35	0,00
Total Contribuciones SS:	9.505,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.630,90
PAMI:	1.535,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.600,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.610,69
Contribución adicional:	3.071,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.221,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	1.354,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	40.116,00		**Adicionales:**	1.341,66	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	2.197,38	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.535,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-30085063-4**
Nombre y Apellido: **ZUNILDA BEATRIZ RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 23-30085063-4

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:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**240.831,03**	
Rem. Imponible 1:	193.567,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.567,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.567,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.567,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.567,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.567,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.831,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.563,35	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:	20.092,87	0,00
PAMI:	2.966,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.753,70	0,00
ANSSAL:	3.484,21	
Asigs. Familiares:	8.768,48	0,00
Total Contribuciones SS:	37.065,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.292,37
PAMI:	5.807,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	871,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.970,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.871,92
Contribución adicional:	11.614,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.743,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.935,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.935,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 27			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	170.252,83		**Adicionales:**	7.174,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-12580566-4**
Nombre y Apellido: **REYNOSO MIGUEL ANGEL DONATO**

seleccionar CUIL: 20-12580566-4

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:**	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:	**160.856,35**	
Rem. Imponible 1:	113.592,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.592,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.592,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.592,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.592,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.592,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.856,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.588,67	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:	11.479,60	0,00
PAMI:	1.694,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.001,93	0,00
ANSSAL:	1.022,33	
Asigs. Familiares:	5.009,67	0,00
Total Contribuciones SS:	20.208,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.495,16
PAMI:	3.407,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	511,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.414,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.793,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.793,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.896,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.896,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	82.107,00		**Adicionales:**	15.295,35	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.190,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-18667883-4**
Nombre y Apellido: **RITA FABIANA RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 23-18667883-4

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:**	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:	**164.870,58**	
Rem. Imponible 1:	131.238,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.238,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.238,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.238,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.238,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.238,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.870,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	124.234,90	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:	13.380,10	0,00
PAMI:	1.975,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.167,81	0,00
ANSSAL:	1.181,15	
Asigs. Familiares:	5.839,04	0,00
Total Contribuciones SS:	23.543,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.436,24
PAMI:	3.937,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	590,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.963,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.693,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.693,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.346,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.346,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	3.461,20
Cant. horas extra:	42	**Importe Horas Extra:**	31.437,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.632,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-24199541-6**
Nombre y Apellido: **PEREZ MARIA INES**

seleccionar CUIL: 27-24199541-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**79.625,66**	
Rem. Imponible 1:	54.572,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.572,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.572,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.572,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.572,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.572,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	79.625,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.070,70	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:	5.500,31	0,00
PAMI:	812,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	480,06	0,00
ANSSAL:	982,31	
Asigs. Familiares:	2.400,32	0,00
Total Contribuciones SS:	10.175,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.002,98
PAMI:	1.637,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	539,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.179,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.783,20
Contribución adicional:	3.274,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.566,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.058,74
Aporte adicional	1.961,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.058,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 06			
	01 - Activo	/ 20			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	44.051,12		**Adicionales:**	2.986,42	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.535,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.053,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-39552223-5**
Nombre y Apellido: **CAMILA SOLEDAD PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-39552223-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.910,94**	
Rem. Imponible 1:	49.381,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.381,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.381,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.381,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.381,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.381,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.910,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.880,10	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:	4.941,29	0,00
PAMI:	729,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	431,27	0,00
ANSSAL:	888,88	
Asigs. Familiares:	2.156,36	0,00
Total Contribuciones SS:	9.147,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.432,01
PAMI:	1.481,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.347,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.518,48
Contribución adicional:	2.962,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.036,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	1.408,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	40.116,00		**Adicionales:**	1.730,94	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.535,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27633055-7**
Nombre y Apellido: **MARIA ALICIA PEREIRA**

seleccionar CUIL: 27-27633055-7

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:**	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:	**148.990,00**	
Rem. Imponible 1:	101.726,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.726,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.726,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.726,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.726,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.726,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.990,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.722,32	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:	10.201,59	0,00
PAMI:	1.506,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	890,39	0,00
ANSSAL:	915,53	
Asigs. Familiares:	4.451,95	0,00
Total Contribuciones SS:	17.965,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.189,86
PAMI:	3.051,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	457,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.699,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.188,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.188,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.594,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.594,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	5.386,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-94413961-9**
Nombre y Apellido: **NANCY MABEL PEÑA RIQUELME**

seleccionar CUIL: 27-94413961-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**177.757,06**	
Rem. Imponible 1:	130.493,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.493,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.493,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.493,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.493,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.493,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.757,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.489,38	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:	13.299,81	0,00
PAMI:	1.963,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.160,80	0,00
ANSSAL:	1.174,44	
Asigs. Familiares:	5.804,00	0,00
Total Contribuciones SS:	23.402,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.354,24
PAMI:	3.914,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	587,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.856,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.655,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.655,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.327,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.327,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	27
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.198,76	**Adicionales:**	4.224,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.070,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-23213010-0**
Nombre y Apellido: **NANCY NOEMI PELIZARDI**

seleccionar CUIL: 27-23213010-0

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:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**197.667,45**	
Rem. Imponible 1:	150.403,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.403,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.403,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.403,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.403,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.403,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.667,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.399,77	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:	15.444,16	0,00
PAMI:	2.280,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.347,96	0,00
ANSSAL:	1.353,63	
Asigs. Familiares:	6.739,79	0,00
Total Contribuciones SS:	27.165,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.544,38
PAMI:	4.512,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	676,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.733,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.670,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.670,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.835,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.835,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 13			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	129.085,65		**Adicionales:**	5.177,80	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27258772-3**
Nombre y Apellido: **PANICA LILIANA TERESA**

seleccionar CUIL: 27-27258772-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**140.363,20**	
Rem. Imponible 1:	93.099,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.099,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.099,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.099,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.099,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.099,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.363,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.095,52	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:	9.272,49	0,00
PAMI:	1.368,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	809,30	0,00
ANSSAL:	837,89	
Asigs. Familiares:	4.046,49	0,00
Total Contribuciones SS:	16.335,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.240,91
PAMI:	2.792,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	418,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.452,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.748,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.748,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.374,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.374,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	4.664,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.235,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-22645803-5**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS PANIAGUA**

seleccionar CUIL: 20-22645803-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.471,20**	
Rem. Imponible 1:	102.207,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.207,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.207,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.207,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.207,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.207,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.471,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.203,52	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:	10.253,42	0,00
PAMI:	1.513,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	894,91	0,00
ANSSAL:	919,86	
Asigs. Familiares:	4.474,57	0,00
Total Contribuciones SS:	18.056,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.242,79
PAMI:	3.066,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	459,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.768,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.212,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.212,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.606,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.606,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	5.867,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31388451-7**
Nombre y Apellido: **YAMILA JOANA SEGURA**

seleccionar CUIL: 27-31388451-7

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:**	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**61.458,97**	
Rem. Imponible 1:	35.929,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.929,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.929,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	35.929,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	35.929,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	35.929,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.458,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	32.895,04	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:	3.542,80	0,00
PAMI:	523,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	309,21	0,00
ANSSAL:	646,74	
Asigs. Familiares:	1.546,07	0,00
Total Contribuciones SS:	6.567,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.952,30
PAMI:	1.077,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	375,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.405,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.832,43
Contribución adicional:	2.155,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.664,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.129,11
Aporte adicional	1.426,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.129,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.713,71	**Adicionales:**	1.216,26
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.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36729888-5**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA BELEN SANTA CRUZ**

seleccionar CUIL: 27-36729888-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.962,96**	
Rem. Imponible 1:	106.698,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.698,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.698,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.698,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.698,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.698,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.962,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.695,28	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:	10.737,18	0,00
PAMI:	1.585,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	937,14	0,00
ANSSAL:	960,29	
Asigs. Familiares:	4.685,68	0,00
Total Contribuciones SS:	18.905,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.736,89
PAMI:	3.200,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	480,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.418,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.441,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.441,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.720,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.720,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 22			
	01 - Activo	/ 28			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	88.124,56		**Adicionales:**	4.046,40	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.528,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-21773923-9**
Nombre y Apellido: **SANDRA GABRIELA SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 27-21773923-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**58.455,35**	
Rem. Imponible 1:	32.926,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.926,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.926,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	32.926,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	32.926,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.926,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.455,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.825,25	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:	3.319,88	0,00
PAMI:	490,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	289,76	0,00
ANSSAL:	592,67	
Asigs. Familiares:	1.448,79	0,00
Total Contribuciones SS:	6.141,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.621,90
PAMI:	987,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.043,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.679,24
Contribución adicional:	1.975,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.358,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	1.902,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	13
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	23.780,76	**Adicionales:**	1.610,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29697795-6**
Nombre y Apellido: **MARIA ALEXANDRA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-29697795-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**84.232,82**	
Rem. Imponible 1:	58.703,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.703,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.703,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.703,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.703,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.703,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.232,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.201,98	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:	5.945,25	0,00
PAMI:	877,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	518,90	0,00
ANSSAL:	1.056,67	
Asigs. Familiares:	2.594,49	0,00
Total Contribuciones SS:	10.993,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.457,42
PAMI:	1.761,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	485,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.704,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.993,89
Contribución adicional:	3.522,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.987,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.752,55
Aporte adicional	1.477,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.752,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 27			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	48.956,49		**Adicionales:**	2.212,33	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.535,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-11847530-0**
Nombre y Apellido: **NORA GLADYS SALINAS**

seleccionar CUIL: 27-11847530-0

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:	14 - Reserva de puesto
Condición:	02 - Jubilado
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:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	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:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social:	000000 - Sin Obra Social
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	14 - Reserva de puesto	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-25924078-1**
Nombre y Apellido: **ALEJA ROSA RUBIO**

seleccionar CUIL: 27-25924078-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**148.853,40**	
Rem. Imponible 1:	101.589,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.589,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.589,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.589,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.589,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.589,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.853,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.585,72	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:	10.186,88	0,00
PAMI:	1.503,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	889,11	0,00
ANSSAL:	914,30	
Asigs. Familiares:	4.445,53	0,00
Total Contribuciones SS:	17.939,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.174,83
PAMI:	3.047,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	457,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.679,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.181,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.181,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.590,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.590,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	5.249,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-20014811-9**
Nombre y Apellido: **ZARATE JUAN JOSE**

seleccionar CUIL: 20-20014811-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.814,42**	
Rem. Imponible 1:	51.285,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.285,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.285,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.285,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.285,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.285,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.814,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.783,58	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:	5.146,29	0,00
PAMI:	759,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	449,17	0,00
ANSSAL:	923,14	
Asigs. Familiares:	2.245,83	0,00
Total Contribuciones SS:	9.524,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.641,40
PAMI:	1.538,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.613,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.615,56
Contribución adicional:	3.077,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.231,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	1.351,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.116,00	**Adicionales:**	2.934,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.235,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-24206709-1**
Nombre y Apellido: **VERONICA ALEJANDRA VILLALBA**

seleccionar CUIL: 27-24206709-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	14 - Reserva de puesto
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:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	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:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social:	003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	14 - Reserva de puesto	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-25635130-2**
Nombre y Apellido: **MARIELA MAGDALENA VIGANO**

seleccionar CUIL: 27-25635130-2

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:**	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.147,81**	
Rem. Imponible 1:	44.618,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.618,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.618,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	44.618,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.618,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	44.618,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.147,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.233,70	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:	4.440,87	0,00
PAMI:	655,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	387,60	0,00
ANSSAL:	803,14	
Asigs. Familiares:	1.937,98	0,00
Total Contribuciones SS:	8.225,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.908,07
PAMI:	1.338,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	419,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.665,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.275,56
Contribución adicional:	2.677,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.551,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.374,78
Aporte adicional	1.455,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.374,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	38.738,68		**Adicionales:**	2.112,63	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	3.767,50	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31937713-7**
Nombre y Apellido: **DAIANA PAMELA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-31937713-7

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.307,35**	
Rem. Imponible 1:	98.043,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.043,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.043,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.043,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.043,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.043,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.307,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.273,13	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:	9.830,12	0,00
PAMI:	1.451,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	857,97	0,00
ANSSAL:	882,39	
Asigs. Familiares:	4.289,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.311,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.784,77
PAMI:	2.941,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	441,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.167,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.000,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.000,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.500,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.500,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	17		
	01 - Activo	/	18		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.438,45			**Adicionales:**	4.464,90
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-29700367-4**
Nombre y Apellido: **VALLEJOS ADRIANA MIRIAN**

seleccionar CUIL: 23-29700367-4

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.065,20**	
Rem. Imponible 1:	99.801,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.801,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.801,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.801,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.801,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.801,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.065,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.797,52	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:	9.994,29	0,00
PAMI:	1.475,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	872,30	0,00
ANSSAL:	898,21	
Asigs. Familiares:	4.361,48	0,00
Total Contribuciones SS:	17.601,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.978,13
PAMI:	2.994,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	449,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.421,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.089,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.089,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.544,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.544,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	3.461,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-22128463-7**
Nombre y Apellido: **SANDRA FABIANA VALDEZ**

seleccionar CUIL: 27-22128463-7

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:**	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**77.830,04**	
Rem. Imponible 1:	52.301,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.301,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.301,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.301,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.301,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.301,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.830,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.799,20	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:	5.255,67	0,00
PAMI:	775,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	458,71	0,00
ANSSAL:	470,71	
Asigs. Familiares:	2.293,56	0,00
Total Contribuciones SS:	9.254,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.753,11
PAMI:	1.569,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	486,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.808,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.667,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.667,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.755,99
Aporte adicional	1.673,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.755,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 20			
	01 - Activo	/ 27			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	42.072,32		**Adicionales:**	2.693,72	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.535,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-17900149-2**
Nombre y Apellido: **TOÑANE ROSA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-17900149-2

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: 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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.749,40**	
Rem. Imponible 1:	101.485,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.485,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.485,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.485,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.485,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.485,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.749,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.481,72	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:	10.175,68	0,00
PAMI:	1.502,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	888,13	0,00
ANSSAL:	913,37	
Asigs. Familiares:	4.440,64	0,00
Total Contribuciones SS:	17.920,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.163,39
PAMI:	3.044,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	456,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.664,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126502 - OS CONFEDERACION DE OBREROS Y EMPLEADOS MUNICIPALES ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.175,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.175,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.587,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.587,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	5.145,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-16834653-1**
Nombre y Apellido: **JUAN CARLOS TABORDA**

seleccionar CUIL: 20-16834653-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.155,40**	
Rem. Imponible 1:	103.891,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.891,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.891,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.891,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.891,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.891,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.155,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.887,72	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:	10.434,81	0,00
PAMI:	1.540,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	910,74	0,00
ANSSAL:	935,02	
Asigs. Familiares:	4.553,72	0,00
Total Contribuciones SS:	18.374,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.428,05
PAMI:	3.116,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	467,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.012,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.298,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.298,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.649,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.649,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	7.551,40	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28845266-6**
Nombre y Apellido: **YESICA ANAHI SULUAGA**

seleccionar CUIL: 27-28845266-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.083,28**	
Rem. Imponible 1:	49.554,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.554,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.554,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.554,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.554,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.554,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.083,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.052,44	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:	4.959,85	0,00
PAMI:	732,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	432,89	0,00
ANSSAL:	891,98	
Asigs. Familiares:	2.164,46	0,00
Total Contribuciones SS:	9.181,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.450,97
PAMI:	1.486,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.371,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.527,27
Contribución adicional:	2.973,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.054,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	1.403,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.116,00	**Adicionales:**	1.903,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-36699901-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA ALEJANDRA STARKMAN**

seleccionar CUIL: 27-36699901-4

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:**	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:	**109.070,33**	
Rem. Imponible 1:	70.606,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.606,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.606,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.606,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.606,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.606,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.070,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.769,93	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:	6.975,72	0,00
PAMI:	1.029,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	608,84	0,00
ANSSAL:	635,46	
Asigs. Familiares:	3.044,19	0,00
Total Contribuciones SS:	12.294,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.766,70
PAMI:	2.118,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	317,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.202,62
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:	3.600,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.600,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.800,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.800,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	66.392,23		**Adicionales:**	4.214,10	
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.:**	38.464,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-25209886-6**
Nombre y Apellido: **MARTA MARISEL JAIMES SOSA**

seleccionar CUIL: 27-25209886-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**109.944,60**	
Rem. Imponible 1:	67.480,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.480,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.480,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.480,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.480,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.480,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.944,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.278,39	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:	6.815,08	0,00
PAMI:	1.006,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	594,82	0,00
ANSSAL:	607,33	
Asigs. Familiares:	2.974,08	0,00
Total Contribuciones SS:	11.997,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.422,87
PAMI:	2.024,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	303,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.750,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.441,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.441,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.720,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.720,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	01 - Activo	/	13		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.157,60			**Adicionales:**	4.183,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.464,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31513479-5**
Nombre y Apellido: **JIMENA BELEN SOSA**

seleccionar CUIL: 27-31513479-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.512,68**	
Rem. Imponible 1:	49.983,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.983,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.983,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.983,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.983,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.983,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.512,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.481,84	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:	5.006,09	0,00
PAMI:	739,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	436,93	0,00
ANSSAL:	899,71	
Asigs. Familiares:	2.184,65	0,00
Total Contribuciones SS:	9.266,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.498,20
PAMI:	1.499,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.431,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.549,17
Contribución adicional:	2.999,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.098,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	1.390,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.116,00	**Adicionales:**	2.332,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37861329-4**
Nombre y Apellido: **YESICA PAMELA SIGALES**

seleccionar CUIL: 27-37861329-4

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:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**193.135,29**	
Rem. Imponible 1:	145.871,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.871,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.871,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.871,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.871,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.871,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.135,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.867,61	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:	14.956,04	0,00
PAMI:	2.207,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.305,36	0,00
ANSSAL:	1.312,84	
Asigs. Familiares:	6.526,78	0,00
Total Contribuciones SS:	26.309,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.045,84
PAMI:	4.376,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	656,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.078,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119906 - O.S.DE SERENOS DE BUQUES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.439,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.439,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.719,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.719,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 27			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	125.067,09		**Adicionales:**	4.664,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-29258777-6**
Nombre y Apellido: **MARCELO ADRIAN SERONERO**

seleccionar CUIL: 20-29258777-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**146.126,60**	
Rem. Imponible 1:	98.862,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.862,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.862,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.862,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.862,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.862,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.126,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.858,92	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:	9.893,21	0,00
PAMI:	1.460,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	863,47	0,00
ANSSAL:	889,76	
Asigs. Familiares:	4.317,37	0,00
Total Contribuciones SS:	17.424,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.874,89
PAMI:	2.965,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	444,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.285,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.041,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.041,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.521,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.521,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	2.522,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27061552-5**
Nombre y Apellido: **ALVAREZ VANESA NATALIA**

seleccionar CUIL: 27-27061552-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**154.160,23**	
Rem. Imponible 1:	106.896,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.896,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.896,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.896,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.896,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.896,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.160,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.892,55	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:	10.758,43	0,00
PAMI:	1.588,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	938,99	0,00
ANSSAL:	962,07	
Asigs. Familiares:	4.694,95	0,00
Total Contribuciones SS:	18.942,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.758,59
PAMI:	3.206,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	481,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.446,51
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:	5.451,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.451,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.725,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.725,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 06			
	01 - Activo	/ 13			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.167,23		**Adicionales:**	6.589,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-20423260-7**
Nombre y Apellido: **PATRICIA SUSANA ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 27-20423260-7

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:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**199.407,22**	
Rem. Imponible 1:	152.143,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.143,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.143,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.143,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.143,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.143,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.407,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.139,54	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:	15.631,53	0,00
PAMI:	2.307,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.364,31	0,00
ANSSAL:	1.369,29	
Asigs. Familiares:	6.821,56	0,00
Total Contribuciones SS:	27.494,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.735,75
PAMI:	4.564,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	684,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.984,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.759,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.759,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.879,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.879,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	121.046,52	**Adicionales:**	14.906,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.190,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29932736-7**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE MIRIAN INES**

seleccionar CUIL: 27-29932736-7

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:**	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.151,63**	
Rem. Imponible 1:	49.622,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.622,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.622,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.622,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.622,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.622,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.151,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.120,79	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:	4.967,21	0,00
PAMI:	733,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	433,54	0,00
ANSSAL:	893,21	
Asigs. Familiares:	2.167,68	0,00
Total Contribuciones SS:	9.194,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.458,49
PAMI:	1.488,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.380,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.530,75
Contribución adicional:	2.977,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.061,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	1.401,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.116,00	**Adicionales:**	1.971,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28638164-8**
Nombre y Apellido: **VANESA DEL VALLE ACUÑA**

seleccionar CUIL: 27-28638164-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**211.668,97**	
Rem. Imponible 1:	164.404,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.404,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.404,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.404,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.404,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.404,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	211.668,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.401,29	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:	16.952,12	0,00
PAMI:	2.502,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.479,57	0,00
ANSSAL:	1.479,64	
Asigs. Familiares:	7.397,86	0,00
Total Contribuciones SS:	29.811,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.084,55
PAMI:	4.932,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	739,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.756,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.384,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.384,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.192,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.192,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 27			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	144.081,97		**Adicionales:**	4.183,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-24871188-5**
Nombre y Apellido: **JULIO CESAR ACUÑA**

seleccionar CUIL: 20-24871188-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.853,40**	
Rem. Imponible 1:	101.589,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.589,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.589,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.589,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.589,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.589,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.853,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.585,72	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:	10.186,88	0,00
PAMI:	1.503,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	889,11	0,00
ANSSAL:	914,30	
Asigs. Familiares:	4.445,53	0,00
Total Contribuciones SS:	17.939,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.174,83
PAMI:	3.047,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	457,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.679,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111605 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.181,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.181,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.590,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.590,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	5.249,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-31989133-2**
Nombre y Apellido: **ROBERTO MAXIMILIANO ACOSTA**

seleccionar CUIL: 20-31989133-2

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: 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:	**136.772,19**	
Rem. Imponible 1:	89.508,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.508,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.508,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	89.508,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.508,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	89.508,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.772,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.737,97	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:	8.910,88	0,00
PAMI:	1.315,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	777,74	0,00
ANSSAL:	1.611,15	
Asigs. Familiares:	3.888,68	0,00
Total Contribuciones SS:	16.503,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.845,90
PAMI:	2.685,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	402,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.933,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.564,92
Contribución adicional:	5.370,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.129,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.282,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.282,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.454,49	**Adicionales:**	3.983,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.070,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-16232680-6**
Nombre y Apellido: **JOSE RAMON ACOSTA**

seleccionar CUIL: 20-16232680-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**147.891,00**	
Rem. Imponible 1:	100.627,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.627,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.627,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.627,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.627,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.627,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.891,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.623,32	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:	10.083,23	0,00
PAMI:	1.488,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	880,06	0,00
ANSSAL:	905,64	
Asigs. Familiares:	4.400,30	0,00
Total Contribuciones SS:	17.757,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.068,97
PAMI:	3.018,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	452,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.540,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.131,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.131,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.565,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.565,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	4.287,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-27316446-5**
Nombre y Apellido: **NESTOR RAMON ACEVEDO**

seleccionar CUIL: 20-27316446-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.360,06**	
Rem. Imponible 1:	104.096,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.096,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.096,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.096,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.096,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.096,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.360,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.092,38	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:	10.456,85	0,00
PAMI:	1.543,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	912,67	0,00
ANSSAL:	936,86	
Asigs. Familiares:	4.563,34	0,00
Total Contribuciones SS:	18.413,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.450,57
PAMI:	3.122,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	468,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.041,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.308,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.308,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.654,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.654,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	81.301,00		**Adicionales:**	6.655,06	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-20567092-6**
Nombre y Apellido: **MIRTA ADRIANA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-20567092-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.094,00**	
Rem. Imponible 1:	101.830,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.830,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.830,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.830,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.830,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.830,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.094,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.826,32	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:	10.212,79	0,00
PAMI:	1.507,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	891,37	0,00
ANSSAL:	916,47	
Asigs. Familiares:	4.456,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.985,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.201,30
PAMI:	3.054,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	458,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.714,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.193,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.193,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.596,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.596,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	5.490,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-26620715-9**
Nombre y Apellido: **BELZUNCES SEBASTIAN JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-26620715-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.131,60**	
Rem. Imponible 1:	100.867,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.867,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.867,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.867,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.867,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.867,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.131,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.863,92	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:	10.109,14	0,00
PAMI:	1.492,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	882,32	0,00
ANSSAL:	907,81	
Asigs. Familiares:	4.411,60	0,00
Total Contribuciones SS:	17.803,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.095,44
PAMI:	3.026,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	453,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.575,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.144,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.144,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.572,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.572,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	4.527,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-24724498-1**
Nombre y Apellido: **WALTER MIGUEL BAÑAGASTA**

seleccionar CUIL: 20-24724498-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.612,80**	
Rem. Imponible 1:	101.348,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.348,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.348,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.348,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.348,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.348,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.612,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.345,12	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:	10.160,97	0,00
PAMI:	1.500,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	886,84	0,00
ANSSAL:	912,14	
Asigs. Familiares:	4.434,22	0,00
Total Contribuciones SS:	17.894,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.148,37
PAMI:	3.040,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	456,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.644,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.168,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.168,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.584,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.584,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	5.008,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-18197139-9**
Nombre y Apellido: **SANTOS ANGEL BALDERRAMA**

seleccionar CUIL: 20-18197139-9

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**189.976,47**	
Rem. Imponible 1:	142.712,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.712,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.712,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.712,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.712,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.712,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.976,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.708,79	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:	14.615,84	0,00
PAMI:	2.157,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.275,66	0,00
ANSSAL:	1.284,41	
Asigs. Familiares:	6.378,31	0,00
Total Contribuciones SS:	25.711,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.698,37
PAMI:	4.281,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	642,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.621,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.278,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.278,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.639,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.639,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	27
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	121.427,07	**Adicionales:**	5.145,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-32276380-3**
Nombre y Apellido: **SANDRA SUSANA BAEZ**

seleccionar CUIL: 27-32276380-3

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**164.750,96**	
Rem. Imponible 1:	117.486,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.486,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.486,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.486,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.486,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.486,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.750,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.483,28	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:	11.899,05	0,00
PAMI:	1.756,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.038,54	0,00
ANSSAL:	1.057,38	
Asigs. Familiares:	5.192,71	0,00
Total Contribuciones SS:	20.944,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.923,57
PAMI:	3.524,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	528,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.976,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.991,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.991,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.995,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.995,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.682,76	**Adicionales:**	4.664,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-18489241-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA RITA AYALA**

seleccionar CUIL: 27-18489241-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**226.011,28**	
Rem. Imponible 1:	178.747,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	178.747,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	178.747,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.747,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	178.747,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.747,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.011,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.743,60	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:	18.496,79	0,00
PAMI:	2.730,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.614,39	0,00
ANSSAL:	1.608,73	
Asigs. Familiares:	8.071,95	0,00
Total Contribuciones SS:	32.522,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.662,20
PAMI:	5.362,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.828,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.116,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.116,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.558,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.558,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	27		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	157.702,48			**Adicionales:**	4.904,80
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-92965568-6**
Nombre y Apellido: **AVENDAÑO MARIA JULIA**

seleccionar CUIL: 27-92965568-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.952,40**	
Rem. Imponible 1:	102.688,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.688,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.688,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.688,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.688,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.688,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.952,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.684,72	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:	10.305,24	0,00
PAMI:	1.521,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	899,44	0,00
ANSSAL:	924,20	
Asigs. Familiares:	4.497,18	0,00
Total Contribuciones SS:	18.147,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.295,72
PAMI:	3.080,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.838,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.237,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.237,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.618,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.618,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	6.348,40	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-35880235-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA ROMINA ARTAZA**

seleccionar CUIL: 23-35880235-4

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**146.287,00**	
Rem. Imponible 1:	99.023,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.023,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.023,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.023,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.023,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.023,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.287,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.019,32	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:	9.910,48	0,00
PAMI:	1.463,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	864,98	0,00
ANSSAL:	891,21	
Asigs. Familiares:	4.324,91	0,00
Total Contribuciones SS:	17.454,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.892,53
PAMI:	2.970,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	445,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.308,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003702 - OBRA SOCIAL YACIMIENTOS CARBONIFEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.050,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.050,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.525,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.525,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	2.683,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-27542454-4**
Nombre y Apellido: **ARANDA ELISA ADELINA**

seleccionar CUIL: 23-27542454-4

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:**	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:	**149.022,40**	
Rem. Imponible 1:	101.758,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.758,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.758,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.758,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.758,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.758,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.022,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.754,72	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:	10.205,08	0,00
PAMI:	1.506,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	890,69	0,00
ANSSAL:	915,83	
Asigs. Familiares:	4.453,47	0,00
Total Contribuciones SS:	17.971,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.193,42
PAMI:	3.052,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	457,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.704,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.189,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.189,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.594,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.594,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	5.418,40	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-34260951-2**
Nombre y Apellido: **ALFREDO ALEJANDRO ARAMAYO**

seleccionar CUIL: 20-34260951-2

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:**	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:	**146.928,60**	
Rem. Imponible 1:	99.664,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.664,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.664,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.664,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.664,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.664,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.928,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.660,92	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:	9.979,58	0,00
PAMI:	1.473,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	871,01	0,00
ANSSAL:	896,98	
Asigs. Familiares:	4.355,06	0,00
Total Contribuciones SS:	17.575,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.963,11
PAMI:	2.989,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	448,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.401,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.082,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.082,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.541,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.541,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	3.324,60	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-13942002-1**
Nombre y Apellido: **DANIEL ANGEL APREA**

seleccionar CUIL: 20-13942002-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.268,20**	
Rem. Imponible 1:	101.004,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.004,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.004,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.004,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.004,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.004,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.268,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.000,52	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:	10.123,86	0,00
PAMI:	1.494,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	883,60	0,00
ANSSAL:	909,04	
Asigs. Familiares:	4.418,02	0,00
Total Contribuciones SS:	17.829,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.110,46
PAMI:	3.030,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	454,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.595,11
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:	5.151,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.151,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.575,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.575,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	4.664,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-93735007-4**
Nombre y Apellido: **ANAMPA JACOBO ANITA ISABEL**

seleccionar CUIL: 23-93735007-4

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:**	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:	**144.665,20**	
Rem. Imponible 1:	99.801,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.801,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.801,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.801,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.801,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.801,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.665,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.797,52	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:	9.994,29	0,00
PAMI:	1.475,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	872,30	0,00
ANSSAL:	898,21	
Asigs. Familiares:	4.361,48	0,00
Total Contribuciones SS:	17.601,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.978,13
PAMI:	2.994,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	449,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.421,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.089,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.089,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.544,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.544,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	3.461,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.864,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29546188-3**
Nombre y Apellido: **NADIA ELVECIA CARDAMA**

seleccionar CUIL: 27-29546188-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.608,17**	
Rem. Imponible 1:	50.079,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.079,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.079,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.079,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.079,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.079,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.608,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.577,33	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:	5.016,38	0,00
PAMI:	740,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	437,83	0,00
ANSSAL:	901,43	
Asigs. Familiares:	2.189,13	0,00
Total Contribuciones SS:	9.285,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.508,71
PAMI:	1.502,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.444,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.554,04
Contribución adicional:	3.004,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.108,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	1.387,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 20			
	01 - Activo	/ 27			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	40.761,23		**Adicionales:**	1.782,94	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.535,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-24310034-3**
Nombre y Apellido: **SILVIA ANDREA CACERES**

seleccionar CUIL: 27-24310034-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.065,20**	
Rem. Imponible 1:	99.801,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.801,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.801,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.801,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.801,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.801,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.065,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.797,52	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:	9.994,29	0,00
PAMI:	1.475,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	872,30	0,00
ANSSAL:	898,21	
Asigs. Familiares:	4.361,48	0,00
Total Contribuciones SS:	17.601,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.978,13
PAMI:	2.994,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	449,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.421,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.089,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.089,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.544,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.544,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	3.461,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-23604896-9**
Nombre y Apellido: **CABRERA MARCELO FABIAN**

seleccionar CUIL: 23-23604896-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**77.085,05**	
Rem. Imponible 1:	29.821,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.821,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.821,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.821,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.821,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.821,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.085,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	28.887,23	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:	3.111,15	0,00
PAMI:	459,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	271,54	0,00
ANSSAL:	268,39	
Asigs. Familiares:	1.357,70	0,00
Total Contribuciones SS:	5.468,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.280,32
PAMI:	894,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	134,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.309,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.520,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.520,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	760,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	760,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	27
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	7.131,45	**Adicionales:**	6.441,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.248,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29022461-1**
Nombre y Apellido: **CABALLERO NANCY NOEMI**

seleccionar CUIL: 27-29022461-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**134.420,33**	
Rem. Imponible 1:	87.156,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.156,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.156,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	87.156,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.156,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	87.156,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.420,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.319,93	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:	8.758,16	0,00
PAMI:	1.292,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	764,41	0,00
ANSSAL:	784,41	
Asigs. Familiares:	3.822,04	0,00
Total Contribuciones SS:	15.422,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.587,20
PAMI:	2.614,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	392,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.594,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.444,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.444,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.222,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.222,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	01 - Activo	/	06		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	66.352,13			**Adicionales:**	4.664,20
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-21439605-0**
Nombre y Apellido: **NESTOR DANIEL BERCOVICH**

seleccionar CUIL: 20-21439605-0

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.512,68**	
Rem. Imponible 1:	49.983,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.983,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.983,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.983,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.983,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.983,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.512,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.481,84	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:	5.006,09	0,00
PAMI:	739,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	436,93	0,00
ANSSAL:	899,71	
Asigs. Familiares:	2.184,65	0,00
Total Contribuciones SS:	9.266,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.498,20
PAMI:	1.499,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.431,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.549,17
Contribución adicional:	2.999,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.098,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	1.390,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.116,00	**Adicionales:**	2.332,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-17676916-0**
Nombre y Apellido: **SUSANA DEL VALLE DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-17676916-0

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:	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:	**148.372,20**	
Rem. Imponible 1:	101.108,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.108,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.108,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.108,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.108,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.108,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.372,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.104,52	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:	10.135,06	0,00
PAMI:	1.496,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	884,58	0,00
ANSSAL:	909,97	
Asigs. Familiares:	4.422,91	0,00
Total Contribuciones SS:	17.848,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.121,90
PAMI:	3.033,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	454,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.610,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.156,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.156,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.578,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.578,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	4.768,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-14247907-9**
Nombre y Apellido: **DIAZ MARIO ALBERTO**

seleccionar CUIL: 23-14247907-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**151.396,00**	
Rem. Imponible 1:	104.132,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.132,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.132,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.132,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.132,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.132,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.396,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.128,32	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:	10.460,72	0,00
PAMI:	1.544,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	913,01	0,00
ANSSAL:	937,19	
Asigs. Familiares:	4.565,03	0,00
Total Contribuciones SS:	18.420,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.454,52
PAMI:	3.123,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	468,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.047,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.310,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.310,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.655,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.655,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	7.792,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-20537475-8**
Nombre y Apellido: **GABRIELA NOEMI DI BLASIO**

seleccionar CUIL: 27-20537475-8

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: No

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**176.048,41**	
Rem. Imponible 1:	128.784,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	128.784,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	128.784,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.784,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.784,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.784,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.048,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.780,73	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:	13.115,78	0,00
PAMI:	1.936,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.144,74	0,00
ANSSAL:	1.159,06	
Asigs. Familiares:	5.723,69	0,00
Total Contribuciones SS:	23.079,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.166,29
PAMI:	3.863,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	579,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.609,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.568,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.568,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.284,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.284,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.499,01	**Adicionales:**	5.145,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-24139220-7**
Nombre y Apellido: **CUADRA CRISTINA ISABEL**

seleccionar CUIL: 27-24139220-7

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:**	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.962,17**	
Rem. Imponible 1:	45.433,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.433,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.433,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.433,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.433,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.433,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.962,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.048,06	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:	4.528,58	0,00
PAMI:	668,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	395,25	0,00
ANSSAL:	817,80	
Asigs. Familiares:	1.976,26	0,00
Total Contribuciones SS:	8.386,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.997,65
PAMI:	1.363,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	419,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.779,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.317,09
Contribución adicional:	2.725,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.634,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.374,78
Aporte adicional	1.430,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.374,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	38.710,60		**Adicionales:**	2.955,07	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	3.767,50	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-24823037-2**
Nombre y Apellido: **VANINA MABEL CORTEZ**

seleccionar CUIL: 20-24823037-2

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:**	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:	**146.244,88**	
Rem. Imponible 1:	98.980,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.980,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.980,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.980,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.980,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.980,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.244,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.210,66	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:	9.931,09	0,00
PAMI:	1.466,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	866,78	0,00
ANSSAL:	890,83	
Asigs. Familiares:	4.333,90	0,00
Total Contribuciones SS:	17.488,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.887,90
PAMI:	2.969,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	445,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.302,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.048,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.048,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.524,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.524,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 13			
	01 - Activo	/ 27			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	85.242,98		**Adicionales:**	5.667,90	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	8.070,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-32077680-0**
Nombre y Apellido: **MARIA CLAUDIA CORTEZ**

seleccionar CUIL: 27-32077680-0

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.564,68**	
Rem. Imponible 1:	50.035,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.035,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.035,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.035,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.035,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.035,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.564,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.533,84	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:	5.011,69	0,00
PAMI:	739,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	437,42	0,00
ANSSAL:	900,64	
Asigs. Familiares:	2.187,09	0,00
Total Contribuciones SS:	9.276,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.503,92
PAMI:	1.501,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.438,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.551,82
Contribución adicional:	3.002,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.103,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	1.389,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	40.116,00		**Adicionales:**	2.384,68	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.535,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-26205611-8**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA NOEMI CORONEL**

seleccionar CUIL: 27-26205611-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.046,07**	
Rem. Imponible 1:	50.517,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.517,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.517,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.517,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.517,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.517,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.046,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.015,23	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:	5.063,54	0,00
PAMI:	747,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	441,94	0,00
ANSSAL:	909,31	
Asigs. Familiares:	2.209,72	0,00
Total Contribuciones SS:	9.372,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.556,88
PAMI:	1.515,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.505,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.576,37
Contribución adicional:	3.031,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.152,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	1.374,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.116,00	**Adicionales:**	2.866,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-22070182-4**
Nombre y Apellido: **BERTA HAYDEE DEL VALLE CORDOBA**

seleccionar CUIL: 23-22070182-4

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:**	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:	**148.749,40**	
Rem. Imponible 1:	101.485,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.485,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.485,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.485,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.485,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.485,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.749,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.481,72	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:	10.175,68	0,00
PAMI:	1.502,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	888,13	0,00
ANSSAL:	913,37	
Asigs. Familiares:	4.440,64	0,00
Total Contribuciones SS:	17.920,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.163,39
PAMI:	3.044,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	456,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.664,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.175,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.175,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.587,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.587,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	5.145,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-26258947-2**
Nombre y Apellido: **ULISES DAVID CHUCOR NARVAEZ**

seleccionar CUIL: 20-26258947-2

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:**	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:	**76.927,21**	
Rem. Imponible 1:	29.663,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.663,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.663,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.663,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.663,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.663,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.927,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	28.729,39	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:	3.094,16	0,00
PAMI:	456,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	270,06	0,00
ANSSAL:	266,97	
Asigs. Familiares:	1.350,28	0,00
Total Contribuciones SS:	5.438,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.262,95
PAMI:	889,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	133,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.286,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.512,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.512,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	756,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	756,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	27
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	8.399,61	**Adicionales:**	4.423,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.840,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-34690806-3**
Nombre y Apellido: **SOLANGE MAGALI CHIMENTE**

seleccionar CUIL: 27-34690806-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**192.383,10**	
Rem. Imponible 1:	145.119,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.119,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.119,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.119,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.119,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.119,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.383,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.115,42	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:	14.875,03	0,00
PAMI:	2.196,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.298,28	0,00
ANSSAL:	1.306,07	
Asigs. Familiares:	6.491,42	0,00
Total Contribuciones SS:	26.166,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.963,10
PAMI:	4.353,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	653,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.969,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.401,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.401,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.700,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.700,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 27			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	120.952,29		**Adicionales:**	4.287,00	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	3.039,81	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.840,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-94281182-4**
Nombre y Apellido: **ROSMERY MARCELA CHERO RIOS**

seleccionar CUIL: 27-94281182-4

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:**	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:	**148.268,20**	
Rem. Imponible 1:	101.004,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.004,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.004,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.004,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.004,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.004,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.268,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.000,52	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:	10.123,86	0,00
PAMI:	1.494,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	883,60	0,00
ANSSAL:	909,04	
Asigs. Familiares:	4.418,02	0,00
Total Contribuciones SS:	17.829,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.110,46
PAMI:	3.030,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	454,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.595,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.151,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.151,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.575,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.575,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	4.664,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-38520954-2**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO ARIAN CHAMBON CUENCA**

seleccionar CUIL: 20-38520954-2

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:**	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:	**146.022,60**	
Rem. Imponible 1:	98.758,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.758,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.758,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.758,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.758,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.758,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.022,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.754,92	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:	9.882,00	0,00
PAMI:	1.458,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	862,50	0,00
ANSSAL:	888,83	
Asigs. Familiares:	4.312,48	0,00
Total Contribuciones SS:	17.404,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.863,45
PAMI:	2.962,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	444,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.270,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.036,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.036,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.518,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.518,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	2.418,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-34743987-9**
Nombre y Apellido: **AARON ALBERTO CAZADO**

seleccionar CUIL: 20-34743987-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**187.861,99**	
Rem. Imponible 1:	140.597,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.597,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.597,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.597,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.597,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.597,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.861,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	133.594,31	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:	14.388,11	0,00
PAMI:	2.124,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.255,79	0,00
ANSSAL:	1.265,38	
Asigs. Familiares:	6.278,93	0,00
Total Contribuciones SS:	25.312,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.465,78
PAMI:	4.217,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	632,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.316,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.170,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.170,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.585,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.585,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	27
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.714,89	**Adicionales:**	3.743,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-30308093-8**
Nombre y Apellido: **CARLOS JAVIER CASAL**

seleccionar CUIL: 20-30308093-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.178,40**	
Rem. Imponible 1:	114.914,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.914,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.914,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.914,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.914,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.914,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.178,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.910,72	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:	11.621,98	0,00
PAMI:	1.715,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,36	0,00
ANSSAL:	1.034,23	
Asigs. Familiares:	5.071,80	0,00
Total Contribuciones SS:	20.458,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.640,58
PAMI:	3.447,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	517,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.605,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003702 - OBRA SOCIAL YACIMIENTOS CARBONIFEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.860,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.860,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.930,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.930,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	4.046,40	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	30.668,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-22136709-5**
Nombre y Apellido: **VIRGINIA ESTER CARDOZO SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 27-22136709-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.853,40**	
Rem. Imponible 1:	101.589,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.589,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.589,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.589,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.589,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.589,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.853,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.585,72	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:	10.186,88	0,00
PAMI:	1.503,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	889,11	0,00
ANSSAL:	914,30	
Asigs. Familiares:	4.445,53	0,00
Total Contribuciones SS:	17.939,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.174,83
PAMI:	3.047,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	457,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.679,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.181,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.181,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.590,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.590,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	5.249,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-22046918-8**
Nombre y Apellido: **FIGUEROA CLAUDIA FABIANA**

seleccionar CUIL: 27-22046918-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**150.193,00**	
Rem. Imponible 1:	102.929,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.929,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.929,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.929,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.929,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.929,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.193,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.925,32	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:	10.331,16	0,00
PAMI:	1.525,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	901,70	0,00
ANSSAL:	926,36	
Asigs. Familiares:	4.508,49	0,00
Total Contribuciones SS:	18.192,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.322,19
PAMI:	3.087,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	463,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.873,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.249,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.249,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.624,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.624,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	6.589,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-35381103-8**
Nombre y Apellido: **ALFREDO ARIEL FIGUEROA**

seleccionar CUIL: 20-35381103-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**165.045,90**	
Rem. Imponible 1:	117.781,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.781,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.781,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.781,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.781,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.781,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.045,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.778,22	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:	11.930,81	0,00
PAMI:	1.761,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.041,32	0,00
ANSSAL:	1.060,04	
Asigs. Familiares:	5.206,58	0,00
Total Contribuciones SS:	21.000,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.956,01
PAMI:	3.533,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	530,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.019,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.006,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.006,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.003,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.003,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	27		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	97.617,30			**Adicionales:**	3.324,60
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	16.840,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-13764693-0**
Nombre y Apellido: **EDITH LILIANA FERREYRA**

seleccionar CUIL: 27-13764693-0

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.005,80**	
Rem. Imponible 1:	100.741,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.741,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.741,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.741,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.741,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.741,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.005,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.738,12	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:	10.095,60	0,00
PAMI:	1.490,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	881,14	0,00
ANSSAL:	906,68	
Asigs. Familiares:	4.405,69	0,00
Total Contribuciones SS:	17.779,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.081,60
PAMI:	3.022,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	453,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.557,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.137,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.137,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.568,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.568,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	3.701,80	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.840,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-14551171-8**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ OLGA**

seleccionar CUIL: 27-14551171-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.853,40**	
Rem. Imponible 1:	101.589,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.589,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.589,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.589,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.589,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.589,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.853,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.585,72	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:	10.186,88	0,00
PAMI:	1.503,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	889,11	0,00
ANSSAL:	914,30	
Asigs. Familiares:	4.445,53	0,00
Total Contribuciones SS:	17.939,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.174,83
PAMI:	3.047,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	457,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.679,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.181,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.181,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.590,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.590,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	5.249,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-26840658-7**
Nombre y Apellido: **MARIA ALEJANDRA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-26840658-7

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.210,63**	
Rem. Imponible 1:	103.946,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.946,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.946,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.946,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.946,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.946,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.210,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.942,95	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:	10.440,76	0,00
PAMI:	1.541,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	911,26	0,00
ANSSAL:	935,52	
Asigs. Familiares:	4.556,32	0,00
Total Contribuciones SS:	18.385,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.434,13
PAMI:	3.118,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	467,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.020,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121101 - O.S.DE EMPLEADOS TEXTILES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.301,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.301,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.650,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.650,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 06			
	01 - Activo	/ 20			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	82.819,63		**Adicionales:**	4.287,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.840,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-16877847-9**
Nombre y Apellido: **EVANGELISTA ALEJANDRA IRENE**

seleccionar CUIL: 27-16877847-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**148.508,80**	
Rem. Imponible 1:	101.244,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.244,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.244,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.244,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.244,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.244,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.508,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.241,12	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:	10.149,77	0,00
PAMI:	1.498,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	885,87	0,00
ANSSAL:	911,20	
Asigs. Familiares:	4.429,33	0,00
Total Contribuciones SS:	17.874,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.136,93
PAMI:	3.037,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	455,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.629,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111605 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.163,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.163,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.581,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.581,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	4.904,80	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29706697-3**
Nombre y Apellido: **SILVIA ESTER ESCALANTE**

seleccionar CUIL: 27-29706697-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.147,93**	
Rem. Imponible 1:	38.618,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.618,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.618,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	38.618,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	38.618,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	38.618,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.147,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	35.350,55	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:	3.807,25	0,00
PAMI:	562,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	332,30	0,00
ANSSAL:	695,14	
Asigs. Familiares:	1.661,48	0,00
Total Contribuciones SS:	7.058,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.248,08
PAMI:	1.158,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	404,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.811,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.969,57
Contribución adicional:	2.317,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.939,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.292,89
Aporte adicional	1.538,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.292,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.420,20			**Adicionales:**	1.198,73
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.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-34722032-9**
Nombre y Apellido: **JOMATAN ANDRES ENCINA**

seleccionar CUIL: 23-34722032-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**106.315,52**	
Rem. Imponible 1:	67.851,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.851,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.851,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.851,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.851,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.851,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.315,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.649,31	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:	6.855,03	0,00
PAMI:	1.012,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	598,30	0,00
ANSSAL:	610,66	
Asigs. Familiares:	2.991,52	0,00
Total Contribuciones SS:	12.067,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.463,67
PAMI:	2.035,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	305,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.804,55
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:	3.460,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.460,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.730,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.730,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	13
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.446,32	**Adicionales:**	3.565,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.840,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.464,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-30245786-2**
Nombre y Apellido: **MARIA ESTER ECHENIQUE**

seleccionar CUIL: 27-30245786-2

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:**	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**50.547,53**	
Rem. Imponible 1:	25.018,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	25.018,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	25.018,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.018,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	25.018,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.018,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.547,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	23.734,52	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:	2.556,21	0,00
PAMI:	377,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	223,10	0,00
ANSSAL:	450,33	
Asigs. Familiares:	1.115,52	0,00
Total Contribuciones SS:	4.722,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.752,04
PAMI:	750,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.936,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.275,95
Contribución adicional:	1.501,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.551,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	2.139,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.023,22	**Adicionales:**	1.971,63
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	1.488,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-16913797-3**
Nombre y Apellido: **GODOY LILIANA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-16913797-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**146.444,20**	
Rem. Imponible 1:	102.207,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.207,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.207,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.207,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.207,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.207,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.444,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.203,52	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:	10.253,42	0,00
PAMI:	1.513,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	894,91	0,00
ANSSAL:	919,86	
Asigs. Familiares:	4.474,57	0,00
Total Contribuciones SS:	18.056,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.242,79
PAMI:	3.066,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	459,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.768,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.212,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.212,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.606,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.606,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	5.867,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.237,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-21480186-3**
Nombre y Apellido: **GLAIT FLORA GRACIELA**

seleccionar CUIL: 27-21480186-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.268,20**	
Rem. Imponible 1:	101.004,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.004,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.004,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.004,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.004,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.004,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.268,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.000,52	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:	10.123,86	0,00
PAMI:	1.494,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	883,60	0,00
ANSSAL:	909,04	
Asigs. Familiares:	4.418,02	0,00
Total Contribuciones SS:	17.829,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.110,46
PAMI:	3.030,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	454,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.595,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.151,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.151,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.575,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.575,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	4.664,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-24420209-9**
Nombre y Apellido: **GIMENEZ JUAN CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-24420209-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**90.197,28**	
Rem. Imponible 1:	64.668,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.668,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.668,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.668,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.668,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.668,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.197,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.166,44	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:	6.587,63	0,00
PAMI:	972,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	574,96	0,00
ANSSAL:	1.164,03	
Asigs. Familiares:	2.874,82	0,00
Total Contribuciones SS:	12.173,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.113,51
PAMI:	1.940,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	642,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.696,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.298,08
Contribución adicional:	3.880,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.596,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.643,63
Aporte adicional	2.346,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.643,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 06			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	54.800,60		**Adicionales:**	2.332,68	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.535,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27678618-6**
Nombre y Apellido: **BARBARA AZUCENA GENINI**

seleccionar CUIL: 27-27678618-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.771,38**	
Rem. Imponible 1:	74.874,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.874,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.874,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.874,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.874,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.874,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.771,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.372,54	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:	7.686,82	0,00
PAMI:	1.134,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	670,90	0,00
ANSSAL:	1.347,74	
Asigs. Familiares:	3.354,51	0,00
Total Contribuciones SS:	14.194,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.236,18
PAMI:	2.246,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.915,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.818,59
Contribución adicional:	4.492,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.637,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	643,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	40.116,00		**Adicionales:**	968,73	
Cant. horas extra:	36		**Importe Horas Extra:**	26.254,65	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.535,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-33272516-0**
Nombre y Apellido: **CELESTE GISELLE GAVILAN**

seleccionar CUIL: 27-33272516-0

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.637,66**	
Rem. Imponible 1:	87.373,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.373,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.373,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	87.373,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.373,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	87.373,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.637,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.836,89	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:	8.706,13	0,00
PAMI:	1.285,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	759,87	0,00
ANSSAL:	786,36	
Asigs. Familiares:	3.799,33	0,00
Total Contribuciones SS:	15.337,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.611,10
PAMI:	2.621,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	393,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.625,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.456,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.456,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.228,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.228,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 06			
	01 - Activo	/ 07			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	74.660,86		**Adicionales:**	4.642,80	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	8.070,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-25604907-4**
Nombre y Apellido: **GARCIAS ROXANA JORGELINA**

seleccionar CUIL: 23-25604907-4

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:**	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.595,81**	
Rem. Imponible 1:	51.066,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.066,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.066,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.066,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.066,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.066,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.595,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.564,97	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:	5.122,75	0,00
PAMI:	756,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	447,11	0,00
ANSSAL:	919,20	
Asigs. Familiares:	2.235,55	0,00
Total Contribuciones SS:	9.480,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.617,35
PAMI:	1.532,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.582,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.604,41
Contribución adicional:	3.064,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.208,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	1.358,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.116,00	**Adicionales:**	3.415,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-33803020-8**
Nombre y Apellido: **NICOLAS HECTOR GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-33803020-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**182.312,01**	
Rem. Imponible 1:	135.048,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	135.048,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	135.048,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.048,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	135.048,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.048,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.312,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.044,33	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:	13.790,37	0,00
PAMI:	2.035,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.203,62	0,00
ANSSAL:	1.215,43	
Asigs. Familiares:	6.018,08	0,00
Total Contribuciones SS:	24.263,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.855,28
PAMI:	4.051,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.514,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.887,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.887,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.443,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.443,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.053,71	**Adicionales:**	4.224,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.770,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31995922-5**
Nombre y Apellido: **VANESA ALEJANDRA FLORES**

seleccionar CUIL: 27-31995922-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**137.004,77**	
Rem. Imponible 1:	89.740,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.740,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.740,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	89.740,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.740,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	89.740,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.004,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.970,55	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:	8.935,93	0,00
PAMI:	1.319,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	779,92	0,00
ANSSAL:	807,67	
Asigs. Familiares:	3.899,62	0,00
Total Contribuciones SS:	15.742,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.871,48
PAMI:	2.692,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	403,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.967,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.576,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.576,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.288,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.288,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	77.446,47		**Adicionales:**	4.224,30	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	8.070,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-21841920-3**
Nombre y Apellido: **FLORES SILVIA ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-21841920-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.690,00**	
Rem. Imponible 1:	102.426,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.426,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.426,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.426,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.426,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.426,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.690,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.422,32	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:	10.276,98	0,00
PAMI:	1.517,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	896,97	0,00
ANSSAL:	921,83	
Asigs. Familiares:	4.484,85	0,00
Total Contribuciones SS:	18.097,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.266,86
PAMI:	3.072,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	460,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.800,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.223,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.223,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.611,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.611,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	5.386,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.840,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-94466684-8**
Nombre y Apellido: **GLADYS ANTONIA FLORENTIN ARZAMENDIA**

seleccionar CUIL: 27-94466684-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**174.039,70**	
Rem. Imponible 1:	126.775,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.775,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.775,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.775,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.775,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.775,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.039,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.772,02	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:	12.899,45	0,00
PAMI:	1.904,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,86	0,00
ANSSAL:	1.140,98	
Asigs. Familiares:	5.629,28	0,00
Total Contribuciones SS:	22.699,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.945,33
PAMI:	3.803,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	570,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.319,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.465,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.465,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.232,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.232,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	27
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	113.300,20	**Adicionales:**	4.705,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.770,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38017217-3**
Nombre y Apellido: **LUISINA FILIPPINI**

seleccionar CUIL: 27-38017217-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**147.305,80**	
Rem. Imponible 1:	100.041,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.041,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.041,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.041,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.041,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.041,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.305,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.038,12	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:	10.020,21	0,00
PAMI:	1.479,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	874,56	0,00
ANSSAL:	900,38	
Asigs. Familiares:	4.372,79	0,00
Total Contribuciones SS:	17.647,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.004,60
PAMI:	3.001,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	450,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.456,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.102,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.102,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.551,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.551,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	3.701,80	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-17528192-4**
Nombre y Apellido: **MONICA PATRICIA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 23-17528192-4

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:**	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**78.865,30**	
Rem. Imponible 1:	53.336,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.336,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.336,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.336,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.336,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.336,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.865,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.834,46	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:	5.367,17	0,00
PAMI:	792,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	468,44	0,00
ANSSAL:	960,05	
Asigs. Familiares:	2.342,22	0,00
Total Contribuciones SS:	9.930,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.866,99
PAMI:	1.600,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	537,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.004,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.720,15
Contribución adicional:	3.200,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.440,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.043,27
Aporte adicional	1.980,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.043,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 06			
	01 - Activo	/ 20			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	43.950,02		**Adicionales:**	1.851,28	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.535,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-16962831-4**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ MARTA ALICIA ROSALIA**

seleccionar CUIL: 27-16962831-4

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:**	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:	**149.159,00**	
Rem. Imponible 1:	101.895,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.895,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.895,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.895,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.895,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.895,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.159,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.891,32	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:	10.219,80	0,00
PAMI:	1.508,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	891,98	0,00
ANSSAL:	917,06	
Asigs. Familiares:	4.459,89	0,00
Total Contribuciones SS:	17.997,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.208,45
PAMI:	3.056,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	458,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.723,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.196,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.196,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.598,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.598,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	5.555,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-24904070-9**
Nombre y Apellido: **KARINA CECILIA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-24904070-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**51.744,19**	
Rem. Imponible 1:	36.684,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.684,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.684,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	36.684,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.684,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	36.684,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	51.744,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	33.649,62	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:	3.624,06	0,00
PAMI:	535,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	316,31	0,00
ANSSAL:	330,16	
Asigs. Familiares:	1.581,53	0,00
Total Contribuciones SS:	6.387,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.035,30
PAMI:	1.100,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	375,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.511,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.870,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.870,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.129,11
Aporte adicional	1.404,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.129,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.590,69	**Adicionales:**	2.093,86
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.:**	15.059,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31878045-0**
Nombre y Apellido: **JOHANNA YANINA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-31878045-0

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.372,20**	
Rem. Imponible 1:	101.108,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.108,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.108,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.108,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.108,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.108,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.372,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.104,52	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:	10.135,06	0,00
PAMI:	1.496,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	884,58	0,00
ANSSAL:	909,97	
Asigs. Familiares:	4.422,91	0,00
Total Contribuciones SS:	17.848,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.121,90
PAMI:	3.033,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	454,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.610,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.156,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.156,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.578,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.578,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	4.768,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-16947799-0**
Nombre y Apellido: **NELSON ROLANDO LEZCANO**

seleccionar CUIL: 20-16947799-0

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.727,60**	
Rem. Imponible 1:	101.463,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.463,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.463,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.463,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.463,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.463,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.727,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.459,92	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:	10.173,33	0,00
PAMI:	1.501,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	887,92	0,00
ANSSAL:	913,17	
Asigs. Familiares:	4.439,62	0,00
Total Contribuciones SS:	17.915,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.161,00
PAMI:	3.043,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	456,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.661,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111605 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.174,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.174,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.587,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.587,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	4.423,60	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.840,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31840409-2**
Nombre y Apellido: **VERONICA ALEJANDRA LEIVA**

seleccionar CUIL: 27-31840409-2

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:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**148.870,32**	
Rem. Imponible 1:	101.606,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.606,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.606,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.606,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.606,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.606,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.870,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.602,64	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:	10.188,70	0,00
PAMI:	1.504,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	889,26	0,00
ANSSAL:	914,46	
Asigs. Familiares:	4.446,32	0,00
Total Contribuciones SS:	17.942,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.176,70
PAMI:	3.048,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	457,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.682,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.181,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.181,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.590,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.590,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 20			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	96.263,52		**Adicionales:**	4.642,80	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	700,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-30194880-9**
Nombre y Apellido: **LUIS ALBERTO LEGUIZAMON**

seleccionar CUIL: 20-30194880-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**136.622,80**	
Rem. Imponible 1:	103.758,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.758,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.758,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.758,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.758,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.758,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.622,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.755,12	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:	10.420,53	0,00
PAMI:	1.538,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,50	0,00
ANSSAL:	933,83	
Asigs. Familiares:	4.547,49	0,00
Total Contribuciones SS:	18.349,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.413,47
PAMI:	3.112,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	466,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.993,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.291,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.291,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.645,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.645,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	7.310,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.248,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.864,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-24781975-5**
Nombre y Apellido: **ARNALDO SEVERINO LEGUIZAMON**

seleccionar CUIL: 20-24781975-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**128.508,80**	
Rem. Imponible 1:	101.244,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.244,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.244,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.244,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.244,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.244,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.508,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.241,12	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:	10.149,77	0,00
PAMI:	1.498,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	885,87	0,00
ANSSAL:	911,20	
Asigs. Familiares:	4.429,33	0,00
Total Contribuciones SS:	17.874,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.136,93
PAMI:	3.037,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	455,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.629,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.163,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.163,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.581,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.581,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	4.904,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-21367781-6**
Nombre y Apellido: **NORA SUSANA LEGUIZA**

seleccionar CUIL: 27-21367781-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**39.706,32**	
Rem. Imponible 1:	14.177,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	14.177,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	14.177,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	14.177,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	14.177,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	14.177,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	39.706,32	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:	1.526,90	0,00
PAMI:	225,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	133,27	0,00
ANSSAL:	255,19	
Asigs. Familiares:	666,33	0,00
Total Contribuciones SS:	2.807,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.559,51
PAMI:	425,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.418,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	723,04
Contribución adicional:	850,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.446,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	2.464,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	27
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.054,16	**Adicionales:**	3.588,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-33116427-0**
Nombre y Apellido: **MARIA LUISA LEDESMA**

seleccionar CUIL: 27-33116427-0

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**77.031,21**	
Rem. Imponible 1:	29.767,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.767,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.767,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.767,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.767,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.767,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.031,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	28.833,39	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:	3.105,36	0,00
PAMI:	458,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	271,03	0,00
ANSSAL:	267,90	
Asigs. Familiares:	1.355,17	0,00
Total Contribuciones SS:	5.457,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.274,39
PAMI:	893,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	133,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.301,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.518,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.518,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	759,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	759,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	27
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	8.399,61	**Adicionales:**	4.527,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.840,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-18201447-3**
Nombre y Apellido: **SUSANA DEL VALLE JUAREZ**

seleccionar CUIL: 27-18201447-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.948,29**	
Rem. Imponible 1:	51.419,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.419,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.419,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	51.419,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.419,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.419,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.948,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.917,45	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:	5.160,71	0,00
PAMI:	761,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	450,42	0,00
ANSSAL:	925,55	
Asigs. Familiares:	2.252,12	0,00
Total Contribuciones SS:	9.550,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.656,12
PAMI:	1.542,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	485,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.683,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.622,38
Contribución adicional:	3.085,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.244,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.749,97
Aporte adicional	1.692,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.749,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 06			
	01 - Activo	/ 13			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	42.033,01		**Adicionales:**	1.851,28	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.535,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-59851536-7 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ESPEJO SA martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-33434252-8**
Nombre y Apellido: **YANINA VANESA IBARRA**

seleccionar CUIL: 27-33434252-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**95.381,65**	
Rem. Imponible 1:	48.117,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.117,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.117,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.117,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.117,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.117,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	95.381,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.549,63	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:	4.905,70	0,00
PAMI:	724,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	428,17	0,00
ANSSAL:	433,06	
Asigs. Familiares:	2.140,83	0,00
Total Contribuciones SS:	8.632,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.292,94
PAMI:	1.443,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	216,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.953,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.454,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.454,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.227,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.227,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.035,25	**Adicionales:**	3.942,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27730460-6**
Nombre y Apellido: **REINA CRISTINA IBARRA**

seleccionar CUIL: 27-27730460-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**58.262,80**	
Rem. Imponible 1:	32.733,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.733,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.733,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	32.733,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	32.733,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.733,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.262,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.632,70	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:	3.299,14	0,00
PAMI:	487,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	287,95	0,00
ANSSAL:	589,21	
Asigs. Familiares:	1.439,74	0,00
Total Contribuciones SS:	6.103,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.600,72
PAMI:	982,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.016,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.669,42
Contribución adicional:	1.964,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.338,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	1.908,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	13
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	23.909,14	**Adicionales:**	1.289,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-13408784-7**
Nombre y Apellido: **RAMON ENRIQUE HIDALGO**

seleccionar CUIL: 20-13408784-7

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:**	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**76.333,02**	
Rem. Imponible 1:	50.804,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.804,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.804,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.804,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.804,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.804,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.333,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.302,18	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:	5.094,44	0,00
PAMI:	752,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	444,64	0,00
ANSSAL:	914,47	
Asigs. Familiares:	2.223,20	0,00
Total Contribuciones SS:	9.428,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.588,44
PAMI:	1.524,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.546,09
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:	2.591,01
Contribución adicional:	3.048,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.182,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	1.366,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.116,00	**Adicionales:**	2.453,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.235,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-28056943-8**
Nombre y Apellido: **VICTOR EDUARDO GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 20-28056943-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**148.727,60**	
Rem. Imponible 1:	101.463,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.463,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.463,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.463,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.463,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.463,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.727,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.459,92	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:	10.173,33	0,00
PAMI:	1.501,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	887,92	0,00
ANSSAL:	913,17	
Asigs. Familiares:	4.439,62	0,00
Total Contribuciones SS:	17.915,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.161,00
PAMI:	3.043,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	456,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.661,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.174,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.174,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.587,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.587,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.200,00	**Adicionales:**	4.423,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.840,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-28880073-7**
Nombre y Apellido: **VERONICA ALEJANDRA GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 27-28880073-7

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:**	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**39.493,86**	
Rem. Imponible 1:	13.964,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	13.964,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	13.964,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	13.964,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	13.964,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	13.964,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	39.493,86	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:	1.504,02	0,00
PAMI:	222,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	131,27	0,00
ANSSAL:	251,37	
Asigs. Familiares:	656,35	0,00
Total Contribuciones SS:	2.765,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.536,13
PAMI:	418,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	433,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.388,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	712,21
Contribución adicional:	837,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.424,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.456,67
Aporte adicional	2.471,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.456,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	27
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.097,18	**Adicionales:**	2.332,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27484888-5**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL VALLE GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 27-27484888-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**107.064,29**	
Rem. Imponible 1:	81.535,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.535,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.535,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	81.535,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.535,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	81.535,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.064,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.033,45	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:	8.404,20	0,00
PAMI:	1.240,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	733,51	0,00
ANSSAL:	1.467,64	
Asigs. Familiares:	3.667,57	0,00
Total Contribuciones SS:	15.513,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.968,88
PAMI:	2.446,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	589,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.004,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.158,30
Contribución adicional:	4.892,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.316,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.339,16
Aporte adicional	1.482,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.339,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	27
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.976,66	**Adicionales:**	2.023,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.529,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-12465149-8**
Nombre y Apellido: **MARIA ARGENTINA GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 27-12465149-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**175.005,81**	
Rem. Imponible 1:	127.741,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.741,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.741,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.741,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.741,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.741,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.005,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.738,13	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:	13.003,50	0,00
PAMI:	1.919,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.134,94	0,00
ANSSAL:	1.149,68	
Asigs. Familiares:	5.674,69	0,00
Total Contribuciones SS:	22.882,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.051,60
PAMI:	3.832,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	574,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.458,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.514,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.514,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.257,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.257,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 13			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	105.975,21		**Adicionales:**	5.626,60	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-26825102-8**
Nombre y Apellido: **SILVINA ANDREA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-26825102-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**95.293,43**	
Rem. Imponible 1:	48.029,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.029,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.029,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.029,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.029,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.029,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	95.293,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.461,41	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:	4.896,19	0,00
PAMI:	722,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	427,34	0,00
ANSSAL:	432,26	
Asigs. Familiares:	2.136,69	0,00
Total Contribuciones SS:	8.615,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.283,24
PAMI:	1.440,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	216,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.940,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.449,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.449,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.224,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.224,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.187,63	**Adicionales:**	3.701,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-59851536-7	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ESPEJO SA				martes, 18 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-24113813-6**
Nombre y Apellido: **OSVALDO DANIEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-24113813-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**148.268,20**	
Rem. Imponible 1:	101.004,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.004,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.004,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.004,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.004,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.004,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.268,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.000,52	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:	10.123,86	0,00
PAMI:	1.494,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	883,60	0,00
ANSSAL:	909,04	
Asigs. Familiares:	4.418,02	0,00
Total Contribuciones SS:	17.829,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.110,46
PAMI:	3.030,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	454,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.595,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.151,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.151,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.575,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.575,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	80.200,00		**Adicionales:**	4.664,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	16.140,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.264,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00