CUIT:	30-70926551-9	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GENTALEN S.A.				lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37016299-4**
Nombre y Apellido: **BARBARE MARIANA ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-37016299-4

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**125.917,40**	
Rem. Imponible 1:	105.917,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.917,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.917,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.917,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.917,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.917,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.917,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.913,32	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:	10.652,96	0,00
PAMI:	1.572,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	929,79	0,00
ANSSAL:	953,25	
Asigs. Familiares:	4.648,93	0,00
Total Contribuciones SS:	18.757,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.650,87
PAMI:	3.177,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	476,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.305,01
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:	5.401,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.401,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.700,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.700,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.917,00	**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.:**	20.000,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926551-9	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GENTALEN S.A.				lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27605662-5**
Nombre y Apellido: **SILVANA DANIELA DARUGNA**

seleccionar CUIL: 27-27605662-5

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:	**125.124,87**	
Rem. Imponible 1:	109.924,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.924,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.924,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.924,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.924,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.924,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.124,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.920,67	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:	11.084,56	0,00
PAMI:	1.636,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	967,45	0,00
ANSSAL:	989,32	
Asigs. Familiares:	4.837,27	0,00
Total Contribuciones SS:	19.515,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.091,68
PAMI:	3.297,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.884,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.606,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.606,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.803,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.803,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	90.689,07	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	19.235,28	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.200,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70926551-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GENTALEN S.A. lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-27652967-1**
Nombre y Apellido: **ROLDAN IVON JOSEFA**

seleccionar CUIL: 27-27652967-1

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:	**122.838,72**	
Rem. Imponible 1:	114.038,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.038,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.038,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.038,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.038,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.038,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.838,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.034,89	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:	11.527,66	0,00
PAMI:	1.701,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.006,13	0,00
ANSSAL:	1.026,35	
Asigs. Familiares:	5.030,64	0,00
Total Contribuciones SS:	20.292,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.544,24
PAMI:	3.421,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	513,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.478,57
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:	5.815,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.815,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.907,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.907,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.156,25	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	44.882,32	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.800,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70926551-9 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GENTALEN S.A. lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-18037646-2**
Nombre y Apellido: **JOSE ALBERTO SUAREZ**

seleccionar CUIL: 20-18037646-2

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:	**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: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
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:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	1
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